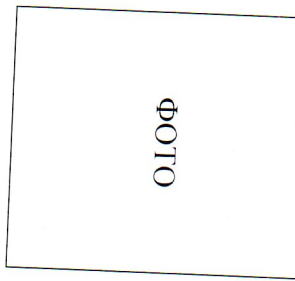


Директору МБУ ДО СП № 6  
Попкову С.В.

АНКЕТА



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью поступающего,  
достигшего возраста 14 лет)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата рождения поступающего)

Заявляю:

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего полностью)

в муниципальное бюджетное учреждение Дополнительного образования Спортивная школа № 6 г. Волгограда реализующие **дополнительные образовательные программы спортивной подготовки** виду спорта « \_\_\_\_\_ »

Адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, поступающего \_\_\_\_\_

(индекс, город, улица, № дома, квартира)

номер телефона \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей), номер телефона: \_\_\_\_\_

с Уставом Учреждения и его локальными нормативными актами ознакомлен, с проведением процедуры индивидуального отбора согласен: \_\_\_\_\_  
дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подписать \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

*Примечание: при подаче заявления предоставляются следующие документы: - согласие на обработку персональных данных; - копии 2-ой и 3-ей страниц паспорта; - медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы; - 2 фотографии поступающего 3х4 см.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (поступающего)  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Домашний адрес: индекс \_\_\_\_\_ г. Волгоград \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

Учебное заведение \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:  
Мать: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

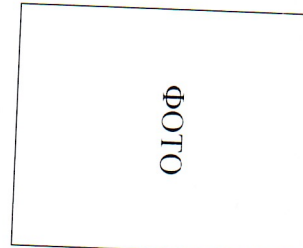
Отец: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

Социальное положение семьи:

- многодетная семья
  - дети, лишённые опеки родителей
  - Дети сироты
  - малолетние
  - мать-одиночка
  - не полная семья
  - беженцы, переселенцы
- (нужное подчеркнуть)



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
родителя/законного представителя)

Заявление.

Прошу принять сына (дочь) \_\_\_\_\_

Дата рождения поступающего: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(Ф.И.О. поступающего полностью)

В муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Спортивная школа № 6 г. Волгограда реализующие **дополнительные образовательные программы спортивной подготовки** виду спорта « \_\_\_\_\_ »  
Адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей), номера телефонов:  
(индекс, город, улица, № дома, квартира)

с Уставом Учреждения и его локальными нормативными актами  
ознакомлен, с проведением процедуры индивидуального отбора  
согласен: дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

полный расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Примечание: при подаче заявления предоставляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего;
- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки;
- 2 фотографии поступающего 3х4 см.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (поступающего)

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Домашний адрес: 400 \_\_\_\_ г. Волгоград

Телефоны \_\_\_\_\_

Учебное заведение \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

Социальное положение семьи:

- многодетная семья
  - дети, лишённые опеки родителей
  - дети сироты
  - малолетние
  - мать-одиночка
  - не полная семья
  - беженцы, переселенцы
- (нужное подчеркнуть)