

Муниципальное автономное учреждение города Костромы
«Спортивная школа № 6»

Адрес: 156010, г. Кострома, микрорайон Паново, дом 13 тел. 48-14-15, 48.14.13

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В МАУ ГОРОДА КОСТРОМЫ
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 6»**

1. ФИО поступающего _____
2. Дата рождения поступающего _____
3. ФИО законных представителей поступающего _____

4. Номер телефона законных представителей поступающего:
Домашний _____
Сотовый _____
Сотовый _____

5. Адрес места регистрации поступающего: _____

6. Адрес фактического места проживания поступающего: _____

(не заполняется, если адрес фактического места проживания совпадает с адресом регистрации)

7. Сведения о принадлежности поступающего к общеобразовательной организации, реализующей основные образовательные программы (пример: является учащимся СОШ № _____): _____

8. Наименование услуги: Спортивно-оздоровительная группа
9. Законный представитель дает свое согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего _____
(подпись)

Законный представитель ознакомлен:

1. Уставом МАУ города Костромы «Спортивная школа № 6» _____
(подпись)
2. С локальными и нормативными актами Учреждения _____
(подпись)

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись)