

Муниципальное автономное учреждение  
дополнительного образования города Костромы  
«Спортивная школа № 6»

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме в Спортивную школу № 6 города Костромы**

1. ФИО ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_
3. ФИО законных представителей:  
Мать \_\_\_\_\_  
Отец \_\_\_\_\_
4. Номер телефона законных представителей ребенка:  
Домашний \_\_\_\_\_  
Сотовый \_\_\_\_\_  
Сотовый \_\_\_\_\_
5. Адрес места регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_
6. Адрес фактического места проживания ребёнка: \_\_\_\_\_  
(не заполняется, если адрес фактического места проживания совпадает с адресом регистрации)
7. Школа \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_
8. Наименование услуги: Спортивно-оздоровительная группа
9. Посещал ли ребёнок ранее занятия в бассейне? \_\_\_\_\_  
(да, нет)
10. Даю свое согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.
11. С Уставом, с Правилами внутреннего распорядка, с Правилами посещения плавательного бассейна и с другими локальными и нормативными актами учреждения ознакомлен и ответственность за доставку ребенка в бассейн и уход домой по окончании занятий беру на себя.

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

**Отметка о зачислении:**

Зачислен с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В группу № \_\_\_\_\_ инструктор по спорту (тренер) \_\_\_\_\_  
(фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Справки проверил – допущен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись мед. работника)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)