

Директору СПб ГБУ СШОР «Комета»  
А.Х. Ариткулову

Ф.И.О. родителя (законного представителя), реквизиты  
документа, удостоверяющего личность законного  
представителя, в том числе указание, когда и кем выдан  
документ

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение спортивная школа олимпийского резерва «Комета» для занятий в физкультурно-спортивной группе по виду спорта \_\_\_\_\_

(вид спорта)

Наименование программы спортивной подготовки, на которую осуществляется поступление \_\_\_\_\_

Фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего (в именительном падеже) \_\_\_\_\_

Дата рождения поступающего \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность поступающего (свидетельство о рождении/паспорт) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства поступающего:

Почтовый индекс, \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

Сведения о гражданстве поступающего \_\_\_\_\_

Номер телефона поступающего \_\_\_\_\_

Электронный адрес поступающего \_\_\_\_\_

Место учебы (№ СОШ, адрес) \_\_\_\_\_

Сведения о законных представителях несовершеннолетнего поступающего:

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

С Уставом СПб ГБУ СШОР «Комета» и локальными актами, регламентирующими порядок и правила поступления в СПб ГБУ СШОР «Комета» ознакомлен(а) и согласен(а). С правилами антидопинговой программы РУСАДА ознакомлен(а) и согласен(а).

Согласен(а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении поступающего.
2. Справка от педиатра с указанием группы здоровья (для поступающих в группу начальной подготовки)
3. Медицинское заключение о допуске по избранному виду спорта (для поступающих в группы тренировочного этапа)
4. Копия эхокардиографии (УЗИ сердца).
5. Справка о принадлежности ребенка к образовательному учреждению.
6. Согласие на обработку персональных данных.
7. Фотографии поступающего в формате 3x4, в количестве 3 штук.
8. Полис обязательного медицинского страхования.
9. СНИЛС

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись

ФИО