

Приказ о зачислении  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Директору  
АНО ДО «СШ «Путь к победе»  
Минаеву Александру Александровичу  
от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество заявителя-родителя (законного представителя) полностью

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта **баскетбол** в автономную некоммерческую организацию дополнительного образования «Спортивная школа «Путь к победе»

Ф.И.О. (полностью) поступающего

спортивная дисциплина БАСКЕТБОЛ  
на этап подготовки \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении либо документ, его заменяющий

Серия \_\_\_\_\_, номер документа \_\_\_\_\_ когда выдан документ (дата) \_\_\_\_\_

кем выдан документ \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Спортивный разряд (спортивное звание) (при наличии) \_\_\_\_\_

Занимался(ась) в \_\_\_\_\_

где, чем, в какой спортивной школе (секции, клубе и т.п.)

Место регистрации (место проживания) \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (законном представителе):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) \_\_\_\_\_

Статус заявителя \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
отец, мать, опекун и т.п.

Телефон мобильный 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Место регистрации (место проживания) \_\_\_\_\_

С порядком приёма и правилами приёма в АНО ДО «СШ «Путь к победе», уставом АНО ДО «СШ «Путь к победе», лицензией на образовательную деятельность, локальными нормативными актами, регламентирующим образовательный процесс, дополнительной образовательной программой по виду спорта баскетбол ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_  
подпись заявителя \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи ФИО \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_  
подпись поступающего, достигшего 14-ти лет \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи ФИО \_\_\_\_\_

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора.

---

*фамилия, имя, отчество Поступающего*

Дата \_\_\_\_\_

*подпись заявителя*

*расшифровка подписи ФИО*

---

Дата \_\_\_\_\_

*подпись поступающего, достигшего 14-ти лет*

*расшифровка подписи ФИО*

---

**Прилагаемые документы:**

1. **Копия свидетельства о рождении** несовершеннолетнего (до 14 лет) или иной документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего;
2. **Копия паспорта** Поступающего, достигшего возраста 14 (четырнадцати) лет;
3. **Копия СНИЛС** несовершеннолетнего;
4. **Медицинский допуск** поступающего к занятиям баскетболом, медицинская справка о прохождении углубленного медицинского обследования (УМО);
5. **Копия документа, подтверждающего наличие** у поступающего спортивного **разряда/звания**;
6. **Копия заявления об отчислении** из спортивной школы с резолюцией (при переходе из другой спортивной школы).
7. **Согласие на обработку персональных данных**, на осуществление фото- и видеосъемки и на обработку персональных данных в целях учета результатов участия в спортивных мероприятиях и публикации протоколов.