Заявление для совершеннолетнего поступающего для освоения программы спортивной подготовки по виду спорта

	Директору МАУ «СШ «Лидер» города Орска Родионову И.А
ОТ	(Ф.И.О. поступающего)
	(Ф.И.О. поступающего оживающего по адресу
ко	нтактный телефон
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу зачислить в МАУ «СШ «Лидер»	
лля пr	оохожления спортивной
для пр подготовки по программе спортивной подготовки по (в	вид спорта)
Дата, месяц, год рождения "" 20 г. место р	оождения:
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
Паспортные данные поступающего:	
Номер телефона поступающего:	
Алрес проживания:	
Адрес проживания: Номер телефона родителей (законных представителей):	
С Уставом Организации, локальными нормативными актами,	
регламентирующими деятельность организации, правами и обязанностями лиц,	
проходящих спортивную подготовку, ознакомлен(а), а также даю согласие на	
участие в процедуре индивидуального отбора.	
Мне известно, что для зачисления меня в МАУ «СШ «Лидер» необходимо	
представить документ об отсутствии медицинских противопоказаний для освоения	
соответствующей программы спортивной подготовки в соответствии с	
законодательством Российской Федерации.	
Мне также разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и	
перевода на следующий этап (год) спортивной подготовки лица, проходящие	
спортивную подготовку, два раза в год проходят углубленное обследование	
(диспансеризацию) врачами врачебно-физкультурного диспансера и	
дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а также	
обязательное медицинское страхование.	с соревнованиям, а также
	паю согласие
Я, (Ф.И.О.) на диспансеризацию и дополнительные осмотры.	даю согласие
Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий.	
""20 г	