|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ КРАСНОСЕЛЬСКОГО РАЙОНА  САНКТ-ПЕТЕРБУРГА Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение спортивная школа Красносельского района  (СПб ГБ У СШКрасносельского районаСанкт-Петербурга)  ул. Тамбасова, д.17, корп.1  Санкт-Петербург, 198259  Тел./факс (812) 730-96-66  dusch.kr@yandex.ru  ОГРН 1027804606389,  ИНН/КПП 7807016241/780701001 | Директору ГБУ СШ  Красносельского района  Санкт-Петербурга  Арифуллину К.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество родителей: отец, мать или опекунов)  проживающих по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индекс) (улица )  дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус\_\_\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  **Заявление** | |
| Прошу принять моего ребенка (Выберите элемент.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество ребёнка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) (учебное заведение)  в спортивную школу на отделение Выберите элемент.  Согласие на обработку персональных данных заявителя и/или спортсмена предоставляю.  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись)  Спортсмен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГБУ СШ Красносельского района Санкт-Петербурга  (фамилия, инициалы) принимает | | |
| *Занимается физкультурой в*:  основной, подготовительной, специальной *группе*  (нужное подчеркнуть)  Медработник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (учебное заведение)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  Печать или штамп медкабинета учебного заведения | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы)  на отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (название отделения, этап подготовки)  Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место печати |