

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОМПЛЕКСНАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА»
 Парашютная ул., 14, г. Красноярск, 660078, тел. (8-391) 261-68-49, тел./факс (8-391) 261-89-29
 e-mail: dush-7sveruo@mail.ru, ОГРН 1022402299479 ИНН/КПП 2464035550/246401001

Директору МБУДО «КСШ»
 А.В. Китаев

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, обучающегося школы № _____ класса _____

_____ Фамилия, Имя, Отчество (ребенка)

на отделение _____ избранный вид спорта

Подписи родителей _____ « _____ » _____ 2 _____ г.

Прошу отчислить моего ребенка, обучающегося школы № _____ класса _____

в связи с _____

Подпись родителей _____ « _____ » _____ 2 _____ г.

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

1. Фамилия _____ Имя _____
 Отчество _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. № приказа, дата зачисления _____
4. № приказа о переводе _____
5. № приказа об отчислении _____
6. Присвоение спортивного разряда № приказа _____

Ш юн _____

Шр _____

КМС _____

II юн _____

II р _____

МС _____

I юн _____

I р _____

| Фамилия Имя Отчество (родителей) | Место работы (родителей) | Должность (родителей) | Домашний адрес | Телефон |
|--|--------------------------------|--------------------------|----------------|---------|
| | | | | |