

Директору ГАУ СО СШОР «Академия хоккея
Спартаковец»

наименование должности,

В.Р. Каримову

инициалы, фамилия руководителя учреждения

от

фамилия, имя, отчество законного представителя поступающего

Место регистрации (адрес):

Телефон:

Электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить пройти процедуру индивидуального отбора (тестирование) для поступающих в ГАУ СО СШОР «Академия хоккея Спартаковец» на программу спортивной подготовки по виду спорта хоккей моему ребенку:

сын (дочь) _____

(писать РАЗБОРЧИВО - фамилия, имя, отчество ребенка полностью в именительном падеже)

дата рождения: _____, место рождения: _____

_____, гражданство: _____

Законные представители поступающего:

1. Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) законного представителя)

_____,
(номер телефона)

2. Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) законного представителя)

_____,
(номер телефона)

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта на ___ л. в 1 экз.
2. Справка специализированного медицинского учреждения об отсутствии у поступающего противопоказаний для прохождения программы спортивной подготовки по виду спорта хоккей на ___ л. в 1 экз.
3. СПРАВКА об эпидокружении*

*- СПРАВКА об эпидокружении берется в поликлинике по месту жительства. Срок действия справки 72 часа. Предъявляется в день сдачи тестирования. В справке должно быть написано, что контакта с инфекционными больными нет, в том числе с коронавирусной инфекцией.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи заявления)