



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
АДМИНИСТРАЦИЯ КОЛПИНСКОГО
РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
Государственное бюджетное образовательное
спортивная школа олимпийского резерва
Колпинского района Санкт-Петербурга

ул. Анисимова, д. 3, литер А, г. Колпино,
Санкт-Петербург, 196655
Тел./факс (812) 463 71 11, (812) 463 85 38
E-mail sdushor.konki@rambler.ru
ОКПО 02078615 ОГРН 1027808757800
ИНН/КПП 7817033447/781701001

Директору ГБУ СШОР
Колпинского района Санкт-Петербурга
А. А. Раку

от _____

(Фамилия, Имя, Отчество родителя или законного представителя)

проживающего _____

контактный телефон _____

паспорт серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГБУ СШОР Колпинского района Санкт-Петербурга на отделение по конькобежному спорту моего (мою) сына (дочь)

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Число, месяц, год рождения _____

Свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Гражданство _____

Место учебы школа (детский сад) № _____ класс (группа) _____

Домашний адрес (район, улица, № дома, корпуса, квартиры, телефона)

Мать (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, № телефона _____

Отец (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, № телефона _____

С Уставом ГБУ СШОР ознакомлены: мать _____ отец _____

Подпись

Подпись

«_____» _____ 20__ г.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорт) ребенка.
2. Документ о гражданстве ребенка.
3. Справка о медицинском состоянии поступающего.
4. Справка о принадлежности ребенка к образовательному учреждению.