

Муниципальное бюджетное учреждение
«Спортивная школа олимпийского
резерва по футболу «Сигнал» города
Челябинска



454139, Челябинск, ул.Дербентская, 41
Тел/факс (351) 253-84-37 ОКПО 56375545,
ИНН/КПП 7449033580 / 744901001л/с
2047700545Н в Комитете финансов г.
Челябинска р/с 40701810400003000001 БИК
047501001 zenit-signal@mail.ru,
www.signal74.ru

Директору
МБУ СШОР по футболу
«Сигнал» г. Челябинска
С.А. Швецову

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка (Ф.И.О.) _____

до выполнения вступительных нормативов с последующим возможным зачислением на тренировочный
(спортивной специализации) этап по программе спортивной подготовки

Дата и место рождения ребенка _____

Место учебы _____

Домашний адрес _____

ФИО матери, домашний адрес, место работы, должность, телефон:

ФИО отца, домашний адрес, место работы, должность, телефон:

ФИО законного представителя, домашний адрес, место работы, должность, телефон (заполняется при
отсутствии родителей):

*С Уставом МБУ СШОР по футболу «Сигнал» г.Челябинска, программами спортивной подготовки, документами,
регламентирующими организацию и осуществление тренировочной и соревновательной деятельности ознакомлен (а).
Даю свое согласие на индивидуальный отбор своего ребенка, для зачисления в группу спортивной подготовки,*

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____