

И.о ректора НГУ им. П.Ф. Лесгафта,
Санкт-Петербург
В.Ф. Гришкову
от обучающегося
факультета _____
кафедры _____

формы обучения
_____ курса _____ группы _____
направленность (профиль) образовательной
программы _____

ФИО _____

тел. _____
email _____
адрес _____

Заявление

Я,

(ФИО)

прошу принять меня на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта _____ в Центр спортивной подготовки студенческих сборных команд.

Я, _____,
(ФИО)

являюсь законным представителем своего несовершеннолетнего ребенка

(ФИО, дата рождения)

прошу принять его на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта _____ в Центр спортивной подготовки студенческих сборных команд.

Я ознакомлен с Положением о Центре спортивной подготовки студенческих сборных команд НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург и с Правилами приема (зачисления) лиц для прохождения спортивной подготовки в образовательной организации высшего образования.

Даю свое согласие на мое участие в процедуре отбора на спортивную подготовку.

К своему заявлению прилагаю следующие документы:

- копию паспорта стр. 2,3,5 (при наличии) или свидетельство о рождении;
- медицинскую справку 086/у о состоянии здоровья, либо копию действующего допуска к участию в соревнованиях;
- согласие на обработку персональных данных;
- фото 3х4 см (4 шт.);

- документы, подтверждающие членство в сборных командах или в клубах по игровым видам спорта (при наличии);

- документы, подтверждающие лучший спортивный результат (протоколы соревнований);

- анкету;

- документы, подтверждающие наличие спортивного звания, разряда.

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи