

Место
для
фото

АНКЕТА

Фамилия_____ Имя_____

Отчество_____ Год рождения_____

Число и месяц_____ СНИЛС_____

Учащийся_____ класса, школы №_____, р-он_____

Отец: (Ф.И.О.)_____

Место работы_____

тел. моб._____

Мать: (Ф.И.О.)_____

Место работы_____

тел. моб._____

Домашний адрес_____

тел. дом_____

Адрес эл. почты (e-mail)_____

Зачислен_____

Переведен_____

Отчислен_____

Свидетельство о рождении

Серия_____ №_____ дата выдачи_____

выдан_____

Медицинское страхование (ОМС)

Полис №_____

Наименование страховой организации_____

Действителен до_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в ООО СШФК "КЛУБ ЛИДЕР" в_____

Подпись_____ ФИО_____

СПРАВКА

Спортсмен_____

По состоянию здоровья относится к_____

медицинской группе и допускается к занятиям в спорт школе_____

Врач_____