

Директору ГАОУ ДО "Центр для одаренных детей  
"Поиск" О.А. Томилиной

от обучающегося

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу  
регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов детей  
и молодёжи Ставропольского края «Сириус 26»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

обучающийся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

прошу зачислить меня на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую  
программу регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов  
детей и молодёжи Ставропольского края «Сириус 26»

\_\_\_\_\_

(наименование программы)

Рекомендации руководителю группы и медработнику

1. Мне нельзя применять следующие лекарственные препараты:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Есть ли противопоказания к занятиям спортом (выберите)?  Да  Нет,

3. Другая важная информация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Укажите Ваш особый статус (если есть)  инвалид  сирота  многодетная семья

5. E-mail \_\_\_\_\_ телефон для срочной связи \_\_\_\_\_

С **Правилами внутреннего распорядка** лиц, принятых на обучение, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)