Выполнение спортивных разрядов

Разряд	Дата присвоения	Основание

Подписан: Бондарова Наталия Владимировна
DN: C=RU, OU=Директор, O="МБУ ДО "" Спортивная школа имени С.Л. Поликарпова"", CN=Бондарова Наталия Владимировна, E=dyoussh-1@r00.tambov.gov.ru
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Дата: 2023-11-13 15:55:44

Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
«Спортивная школа им. С.Л.Поликарпова»

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Фото

Фамилия _____

Имя _____

Отчество_____

Дата рождения _____

Телефон _____

Домашний адрес (с индексом)_____

Школа_____**класс**_____

Свидетельство о рождении / паспорт_____

_____

_____

(№№, кем и когда выдано, когда выдано)

Полис обязательного медицинского страхования _____

СНИЛС_____

Дата зачисления в школу_____ **№ приказа**_____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

контактные телефоны _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

контактные телефоны _____

Зачислен в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Переведён в группу: _____Тренер_____

№ приказа _____

Отчислен по причине: _____

№ приказа _____

Даты прохождения диспансеризации