Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Ника» Левокумского муниципального округа Ставропольского края

Личная карточка обучающегося

фото	Фамилия
	Имя
	Отчество
	Число, месяц, год рождения
	Вид спорта
	Место учебы (класс, школа)
	Статус : (многодетные, малоимущие, дети с ОВЗ, дети участников СВО)

Дата зачисления в СШ _____ приказ № _____ от_____
Зачислен в группу: _____ Тренер-преподаватель _____

Переведён в группу: _____ Тренер-преподаватель _____
приказ № _____ от_____
Переведён в группу: _____ Тренер-преподаватель _____
приказ № _____ от_____
Переведён в группу: _____ Тренер-преподаватель _____
приказ № _____ от_____

Место фактического проживания (с индексом): _____
_____
мать Ф.И.О.(полностью) _____
_____
Место работы (полностью наименование организации, должность) _____
_____
Телефон (дом./моб.) _____
отец Ф.И.О.(полностью) _____
_____
Место работы (полностью наименование организации, должность) _____
_____
Контактный телефон (дом./моб.) _____
Опекун(ы) Ф.И.О.(полностью) _____
_____
Место работы (полностью наименование организации, должность) _____
_____
Телефон (дом./моб.) _____

Сведения о присвоении (подтверждении) спортивных разрядов

Разряд	Дата присвоения/ подтверждения	Основание

Участие в соревнованиях

Дата	Наименование соревнования	Результат

Основание прекращения образовательных отношений_____
_____
_____

Тренер-преподаватель_____ _____
«_____»_____ _____г.