

БАСКЕТБОЛ

группы СПОРТИВНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ

для детей 2012-2006 г.р. - вакантных бюджетных мест 30

ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия СНИЛС;
3. Медицинское заключение о принадлежности ребенка к медицинской группе для занятий физической культурой и спортом (*Приложение №4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. №514н, образец справки на сайте <http://sport2.sochi-schools.ru/>*);
4. Документ, подтверждающий регистрацию ребенка на территории г. Сочи;
5. Фото 3*4 (1 штука);
6. Регистрация на портале «Навигатор дополнительного образования», [p23.навигатор.дети](http://p23.navigatordeti.ru/)

Более подробную информацию уточняйте на сайте: <http://sport2.sochi-schools.ru/>
и по телефону 8-988-153-27-64