

# БАСКЕТБОЛ

## ПЛАТНЫЕ ГРУППЫ

для детей 2015 г.р. - вакантных мест **20**

**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», **р23.навигатор.дети**

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