

# БАСКЕТБОЛ

группы СПОРТИВНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ

для мальчиков 2015-2016 г.р. - вакантных бюджетных мест 24

**ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия СНИЛС;
3. Медицинская справка от врача, с допуском к занятиям баскетболом;
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.navigators.deti.ru) **(обязательное наличие средств на сертификате соц. заказа)**

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