Генеральному директору

Автономной некоммерческой организации

Спортивно-адаптивный центр «Орто-Спорт»

Дзнеладзе К.А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем, когда)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в реаблитационную программу «Спортинвый вектор» для людей с ограниченными возможностями здоровья, реализуемую совместно с Департаментом труда и социальной защиты населения г.Москвы, которая будет проводиться АНО САЦ «Орто-Спорт» с 29 ноября по 11 декабря 2023 г. в г.Москве.

Документы прилагаю:

- паспорт гражданина РФ с отметкой о регистрации в г.Москве (копия);

- справку об инвалидности (1 или 2 группа – нужное выбрать) (копия);

- индивидуальную программу реабилитации (копия).

ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.