

Директору МБУ СШОР
ФИО директора Потапову И.С.

От _____
(ФИО родителя)

зарегистрирован: г. _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

дом. телефон _____

фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ СШОР

(наименование образовательной организации)

для освоения ПРОГРАММЫ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ по виду спорта Дзюдо
моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

родившегося

_____ (дата и место рождения)

обучающегося в _____ классе _____

(наименование образовательной организации).

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения Программы спортивной подготовки по избранному виду спорта, фотографии 3x4 в количестве 1 штук прилагаются.

С уставом и Правилами приема в (МБУ СШОР) ознакомлен, и в соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом. На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Дата

Подпись _____