

Директору МБУ ДО СШ «Спартак»
Галкиной Ирине Анатольевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(щей) по адресу _____

место фактического проживания

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в МБУ ДО СШ «Спартак» на отделение _____
для занятий по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду
спорта _____

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

Ф.И.О. отца (законного представителя), номер телефона

Ф.И.О. матери (законного представителя), номер телефона

Перечень прилагаемых документов: медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки, копия свидетельства о рождении (или копия документа, удостоверяющего личность поступающего), копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, фотография поступающего 3x4 - 2 шт.

Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора ребенка _____
подпись родителя

подпись родителя
(законного представителя)

дата написания заявления

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта). Не возражаю против проверки предоставленных мною данных

подпись родителя
(законного представителя)

дата ознакомления

Документы получил _____ «____» _____ 20__ года

подпись и расшифровка подписи получателя
(работника МБУ ДО СШ «Спартак»)

Директору МБУ ДО СШ «Спартак»
Галкиной Ирине Анатольевне

Ф.И.О. заявителя

проживающего(щей) по адресу _____

место фактического проживания

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____

(Ф.И.О., дата и место рождения)

в МБУ ДО СШ «Спартак» на отделение _____
для занятий по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки
по виду спорта _____

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

(Ф.И.О. отца (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, телефон (при наличии))

(Ф.И.О. матери (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, телефон (при наличии))

Перечень прилагаемых документов: медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки, копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении, копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, фотография поступающего 3х4 - 2 шт.

Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора _____

подпись заявителя

подпись заявителя

дата написания заявления

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи паспорта.

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

подпись заявителя

дата ознакомления

Документы получил _____

«___» _____ 20__ года

подпись и расшифровка подписи получателя
(работника МБУ ДО СШ «Спартак»)