

Директору МБУДО
"СШ ст. Полтавской"
Р.А. Быкову

от _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: _____

ул. _____

дом № _____, корп. № _____ кв. № _____

конт. телефон _____

фактический адрес проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в _____ **МБУДО "СШ ст. Полтавской"** _____

(наименование образовательной организации)

для освоения **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ** по виду спорта _____

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____ обучающегося _____

(дата и место рождения)

(школа, класс)

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ по избранному виду спорта, фотография 3x4 прилагаются.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной спортивной подготовки и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен _____

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, _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. одного из родителей _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

_____ дата

_____ подпись законного представителя