

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБУДО Д ЮСШ «Обь» моего ребенка

_____ (ф.и.о. полностью)
на обучение по программе _____ (вид спорта) _____
(общеобразовательной, спортивной подготовки)
дата рождения (полностью) _____, проживающего(ую) по адресу:

_____ школа, класс _____

Свидетельство о рождении № _____

выдано _____ « _____ » _____ г.
(кем выдано) (когда выдано)

Полис ОМС № _____ выдан _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Мама _____
(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность _____

Папа _____
(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность _____

Контактный телефон (домашний, рабочий, сотовый) _____

Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий данным видом спорта, копия свидетельства о рождении, фото 3х4 прилагаются.

С Уставом, лицензией МБУДО ДЮСШ «Обь», учебной программой по данному виду спорта, правилами внутреннего распорядка обучающихся, условиями тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен, возражений не имею.

В случае регулярной неявки на учебно-тренировочные занятия без уважительной причины не возражаю против отчисления моего ребенка из МБУДО ДЮСШ «Обь».

Согласен на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего _____
Подпись заявителя

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и моего ребенка по технологиям обработки документов с целью оказания услуг дополнительного образования в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) сведения о месте работы.

Срок действия моего согласия считать с момента данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подпись заявителя _____
Дата заполнения _____