

Директору МАУДО СШОР
«Сибиряк»
от _____

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (сына, дочь) _____, _____ года рождения
в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа олимпийского резерва «Сибиряк» на отделение

_____ (вид спорта, наименование программы)

Против занятий и участия в соревнованиях (сына, дочери) не возражаю

Подпись родителей _____ « _____ » _____ 20__ года

С Уставом Учреждения и ее локальными нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс, и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен.

На обработку персональных данных к которым относятся: сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность ребенка и родителей, информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством РФ; данные о результатах спортивной деятельности, конкурсов и др.; адрес проживания ребенка и родителей; телефоны ребенка и родителей адреса электронной почты ребенка и родителей, информация о месте работы родителей, биометрические данные (фотографии, видеофрагменты) согласен.

Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

Подпись родителей _____ « _____ » _____ 20__ года

Данные о поступающем на обучение

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Число, месяц, год рождения _____
№ свидетельства о рождении (паспорта) _____ кем, когда
выдан _____
Школа _____ класс _____ дом. тел. _____
Домашний адрес _____

Данные о родителях (законных представителях)

Мать: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ раб.тел. _____
Отец Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ раб.тел. _____

- *Справка о допуске врача к тренировочным занятиям в спортивной школе прилагается*
- *Копия свидетельства о рождении прилагается;*

Дата зачисления в школу _____

Дата и причина выбытия из школы _____

Заявление принято (дата) _____ Регистрационный номер _____

Заявление принял _____

Директору МАУДО СШОР
«Сибиряк»
от _____

(Ф.И.О. поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____,
_____года рождения в муниципальное автономное учреждение дополнительного
образования «Спортивная школа олимпийского резерва «Сибиряк» на отделение

(вид спорта, наименование программы)

Против занятий и участия в соревнованиях не возражаю

Подпись « » 20 года

С Уставом Учреждения и ее локальными нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс, и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен.

На обработку персональных данных к которым относятся: сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность, информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством РФ; данные о результатах спортивной деятельности, конкурсов и др.; адрес проживания; телефон, адрес электронной почты, биометрические данные (фотографии, видеофрагменты) согласен.

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора.

Подпись « » 20 года

Данные поступающего на обучение

Школа	класс	тел.	
-------	-------	------	--

Домашний адрес _____

Данные о родителях (законных представителях)

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность	тел.
-----------	------

Отец Ф.И.О.

Место работы _____

Должность	тел.
-----------	------

- *Справка о допуске врача к учебно-тренировочным занятиям в спортивной школе прилагается*
- *Копия паспорта прилагается;*

Дата зачисления в школу _____

Дата и причина выбытия из школы

Заявление принято (дата) _____ Регистрационный номер _____

Заявление написано с согласия родителей (законных представителей)

_____/_____/_____
Подпись / ФИО / дата

Заявление принял