

Директор МАУ СШОР «Сибиряк»

Кочан С.В.

от _____

(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (сына, дочь) _____

_____ года рождения

в муниципальное автономное учреждение «Спортивная школа олимпийского резерва «Сибиряк» на отделение зимних видов спорта

(вид спорта, наименование программы)

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

Подпись родителей _____ « _____ » _____ 20 ____ года

С Уставом, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса 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.

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;
- 2 фотографии 3x4

Дата зачисления в школу _____

Дата и причина выбытия из школы _____

Заявление принято (дата) _____ Регистрационный номер _____

Заявление принял _____