Директору МБУДО СШ «Луч»
им. В. Фридзона г. Клинцы
_____
_____
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

_____
(Ф.И.О. ребёнка)

_____

в МБУДО СШ «Луч» им. В. Фридзона г. Клинцы Брянской области на отделение

_____
(наименование вида спорта)

СВЕДЕНИЯ о ребёнке:

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон домашний _____ сотовый _____

Место учёбы (указать № школы, класс) _____

Паспорт (свидетельство о рождении): серия _____ № _____,

выдан _____

СНИЛС _____

СВЕДЕНИЯ о родителях:

МАТЬ:

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Рабочий телефон _____ сотовый _____

ОТЕЦ:

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Рабочий телефон _____ сотовый _____

С Уставом СШ «Луч» им. В. Фридзона, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, правилами приёма и перевода в учреждение и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) _____ (подпись).

В соответствии в Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

«___» _____ 20___ г. _____ _____
(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Медицинское заключение

По состоянию здоровья к занятиям в спортивной школе _____

Врач _____

Заключение тренера-преподавателя по результатам контрольных нормативов _____

Подпись тренера _____

Зачислен на отделение _____

Приказ о зачислении № _____ от _____

_____

* К заявлению прилагается:

– копия свидетельства о рождении ребёнка (паспорта при достижении 14 лет) _____

– копия СНИЛС ребёнка _____,

– копия паспорта одного из родителей (законного представителя) обучающегося _____,

– фотография 3х4 _____.