

Директору  
МБУ ДО «Детско-юношеская спортивная школа»  
Дутовой Л.А.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО «ДЮСШ» на обучение по программе дополнительного образования в секцию \_\_\_\_\_ сына, дочь, опекуна (подчеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Св-во о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_ Дом адрес улица, № дома, квартира \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы, \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Опекун(Ф.И.О) \_\_\_\_\_

Место работы, \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) **ДА** / **НЕТ** (подчеркнуть) \_\_\_\_\_ (подчеркнуть)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных» **даю**, / **не даю** согласие на обработку персональных данных (моих и моего ребенка, опекуна) любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с Уставной деятельностью МБУ ДО «ДЮСШ».

Подписи родителей/законных представителей:

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

опекун \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а)

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении

- Медицинская справка о состоянии здоровья от врача