

Директору  
МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

### Заявление о приеме в МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.р., обучающегося в \_\_\_\_\_,

Число, месяц год рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
(место учебы)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

в МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты на отделение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид спорта)

к тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО (полностью): \_\_\_\_\_

степень родства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении поступающего (паспорт при наличии);
2. медицинские документы, подтверждающие отсутствие противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью выдачи информации о предоставляемой услуге.

С Уставом и другими локальными актами МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты ознакомлены и согласны.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата)

(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

Директору  
МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

### Заявление о приеме в МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р., обучающегося в \_\_\_\_\_,

Число, месяц год рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
(место учебы)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

в МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты на отделение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид спорта)

к тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО (полностью): \_\_\_\_\_

степень родства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении поступающего (паспорт при наличии);
2. медицинские документы, подтверждающие отсутствие противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью выдачи информации о предоставляемой услуге.

С Уставом и другими локальными актами МБУ ДО ДЮСШ №1 г.Шахты ознакомлены и согласны.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)