

Директору МБУ ДО СШ ЦПВВС «Олимп»

К.В. Стратий

от _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: г. _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

тел. _____

фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в _____ МБУ ДО СШ ЦПВВС «Олимп»

(наименование образовательной организации)

для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ по виду спорта

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____

(дата и место рождения)

обучающегося в _____ классе _____

(наименование образовательной организации).

проживающего по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, копия СНИЛС, медицинский документ подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ программы по избранному виду спорта, фотографии 3х4 в количестве 2 штук прилагаются.

С Уставом, Правилами приема в СШ «Олимп», Лицензией на право ведения образовательной деятельности от «29» декабря 2021 года, регистрационный №10326, выданной министерством образования науки и молодежной политики Краснодарского края, ознакомлен и в соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись родителя, законного представителя _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

_____ (дата)

_____ (подпись законного представителя)