

Директору МБУ ДО
«Комплексная ДЮСШ»
Нестерову В.Н.
От поступающего

Заявление

Прошу принять меня

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Комплексная детско-юношеская спортивная школа»

на обучение по программе (указать вид спорта) _____

Тренер-преподаватель _____

Дата рождения поступающего _____

Адрес места регистрации и /или/ фактического места жительства поступающего: _____

школа, класс _____

свидетельство о рождении (паспорт) № _____

выдан(о) (кем, когда) _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____

Место работы, должность _____

Отец _____

Место работы (должность) _____

Номера телефонов законных представителей /при наличии/:

С Уставом, лицензией и локальными актами МБУ ДО «Комплексная ДЮСШ» ознакомлен/а/, возражений не имею.

Даю своё согласие на обработку персональных данных с целью создания необходимых условий для эффективного обучения

1) фамилия, имя, отчество;

2) дата рождения;

3) спортивный разряд /звание/;

4) спортивные достижения

Оставляю за собой право в любой момент письменно отозвать данное согласие.

На проведение процедуры индивидуального отбора согласен /не согласен/.

-подчеркнуть.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

К заявлению прилагают:

1. Медицинскую справку от участкового врача с указанием, что данный ребенок может по состоянию здоровья заниматься выбранным видом спорта.
2. Копия документа (свидетельство о рождении, паспорт)