

Директору МБУ ДО «СШ № 12»

ФИО директора Иваненко Н.П.

От \_\_\_\_\_

(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_

дом. телефон \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ ДО «СШ № 12» \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

для освоения программ по виду спорта \_\_\_\_\_

моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата и место рождения)

учащегося (учащуюся) \_\_\_\_\_ класса ОУ № \_\_\_\_\_ г. Ростов-на-Дону.

*Медицинское заключение о допуске к занятиям, копия паспорта, свидетельства о рождении с отметкой о гражданстве (при наличии) и фотография 3х4 см. в количестве 3 штук прилагаются.*

*С Уставом и Правилами приема в учреждение 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 учреждения любым не запрещенным законом способом. На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Зачислен в \_\_\_\_\_

(вид спорта)

на этап \_\_\_\_\_

К тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_

Заместитель директора (руководителя) \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)