

Директору МАУ ДО СШОР «Золотые перчатки»
Поволяеву Ивану Александровичу

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(щей) по адресу: _____

место фактического проживания

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г., _____, _____,
дата рождения место рождения гражданство

ученика(цу) школы _____, класса _____ « ____ »,
наименование учебного заведения

в МАУ ДО СШОР «Золотые перчатки» на отделение бокса для занятий по:

- дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «Бокс»
- дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «Бокс»

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

Ф.И.О. отца (законного представителя), место работы, телефон

Ф.И.О. матери (законного представителя), место работы, телефон

Перечень прилагаемых документов: медицинская справка о состоянии здоровья (с указанием вида спорта), копия свидетельства о рождении/паспорта, фотография 3х4

Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора ребенка _____
подпись заявителя

С Уставом, программой спортивной подготовки, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию учебно-тренировочного процесса: ознакомлен(а).

Согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта).

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

Подпись родителя (законного представителя)

дата

Документы получил _____ " ____ " _____ 20__ года

Роспись и расшифровка подписи получателя
(работника МАУ ДО СШОР «Золотые перчатки»)

Директору МАУ ДО СШОР «Золотые перчатки»
Поволяеву Ивану Александровичу

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(щей) по адресу: _____

место фактического проживания

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г., _____,
дата рождения место рождения гражданство

ученика(цу) школы _____, класса _____ « ____ »,
наименование учебного заведения

в МАУ ДО СШОР «Золотые перчатки» на отделение бокса для занятий по:

- дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «Бокс»
 дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «Бокс»

Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора _____
подпись заявителя

С Уставом, программой спортивной подготовки, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию учебно-тренировочного процесса: ознакомлен(а).

Согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту жительства, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта).

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

Подпись

дата

Документы получил _____ " ____ " _____ 20__ года

Роспись и расшифровка подписи получателя
(работника МАУ ДО СШОР «Золотые перчатки»)