

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 плавания для занятий по:

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

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 3x4

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 плавания для занятий по:

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

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»)