

Приложение № 3 к Порядку

Директору МБУ ДО СШ № 2 МОГК
С.В.Петросяну

От _____

(ФИО одного из родителей(законного представителя)
зарегистрирован: г. _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

конт. телефон _____

фактический адрес проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО СШ № 2 МОГК на обучение по программе дополнительного образования спортивной подготовки по виду спорта _____ моего _____ ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата и место рождения)

учащегося _____ класса МОУ № _____ г. _____

Справка-допуск к занятиям по виду спорта (заключение о результате прохождения углубленного медицинского осмотра), копия паспорта ребенка или свидетельства о рождении ребенка с отметкой о гражданстве (при наличии), фотография 3х4 см. в количестве 4 штук прилагаются,) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства.

С Уставом, Порядком приема в МБУ ДО СШ № 2 МОГК, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

*В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом, в том числе публикацию: фото и видеоматериалов в СМИ; социальных сетях, официальном сайте учреждения и сети «Интернет». Обязуюсь обеспечить прохождение углубленного медицинского осмотра. Согласно графика учреждения и ежегодно страховать моего ребенка от несчастного случая, о степени травматизма вида спорта **предупрежден(а).***

УИН физкультурно-спортивного комплекса ГТО _____
(при его отсутствии зарегистрироваться на сайте ГТО.ру)

На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(ФИО)

Сведения о родителях

Ф.И.О. родителя (законного представителя): _____

Место работы, должность _____

Конт.тел. _____

Зачислен к тренеру-преподавателю _____ на этап _____ группа № _____

с « _____ » _____ 20 ____ г. Заместитель директора _____ / _____ /

Директору МБУ ДО СШ № 2 МОГК

С.В.Петросяну

От _____
(ФИО поступающего)

_____ (дата и место рождения)

зарегистрирован: г. _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

конт. телефон _____

фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

учащегося (студента) _____ класса (группы) _____
(учебное заведение)

в МБУ ДО СШ № 2 МОГК на обучение по дополнительным программам спортивной подготовки по виду спорта _____

Справка-допуск к занятиям по виду спорта (заключение о результате прохождения углубленного медицинского осмотра), копия паспорта ребенка или свидетельства о рождении ребенка с отметкой о гражданстве (при наличии), фотография 3x4 см. в количестве 4 штук прилагаются,) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства.

С Уставом, Порядком приема в МБУ ДО СШ № 2 МОГК, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

*В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом, в том числе публикацию: фото и видеоматериалов в СМИ; социальных сетях, официальном сайте учреждения и сети «Интернет». Обязуюсь обеспечить прохождение углубленного медицинского осмотра. Согласно графика учреждения и ежегодно страховать моего ребенка от несчастного случая, о степени травматизма вида спорта **предупрежден(а)**.*

*УИН физкультурно-спортивного комплекса ГТО _____
(при его отсутствии зарегистрироваться на сайте ГТО.ру)*

На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(ФИО)

Сведения о родителях (рекомендовано к заполнению)

Ф.И.О. родителя (законного представителя): _____

Место работы, должность _____

Конт.тел. _____

Зачислен к тренеру-преподавателю _____ на этап _____ группа № _____

с « _____ » _____ 20 _____ г. Заместитель директора _____ / _____ /