

Директору
МБУ ДО СШ № 1 им. С.Т. Шевченко города Славянска-на-Кубани

(наименование учреждения)

Р.М.Прищепа

от _____
(Ф.И.О. одного из родителей)

зарегистрирован: _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

моб. телефон _____

фактический адрес проживания: _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ ДО СШ № 1 им. С.Т.Шевченко города Славянска-на-Кубани

(наименование учреждения)

для освоения **ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ** по виду спорта _____

моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____

(дата и место рождения)

обучающегося в _____ классе _____

(наименование образовательной организации).

проживающего по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ по избранному виду спорта, фотографии 3x4 в количестве 3 штук прилагаются, копия СНИЛС.

С уставом и Правилами приема в СШ № 1 им.С.Т. Шевченко 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 организации любым не запрещенным законом способом.

« ___ » _____ 20 ___ г. Подпись родителя, законного представителя _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____ раб. тел. _____

сотовый тел. _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____ раб. тел. _____

сотовый телефон _____