Директору МАУ ДО СШ № 1 им. С.Т. Шевченко
город Славянск-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 МАУ ДО СШ № 1 им. С.Т. Шевченко город Славянск-на-Кубани
(наименование учреждения)
для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ в платной физкультурно-спортивной группе
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, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ программы по избранному виду спорта.

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_____
сотовый тел._____

Ф.И.О. матери_____
Место работы_____
сотовый телефон_____