

Директору МАУ ДО ДЮСШ «Виктория»  
Егоровой Ольге Владимировне

(ФИО одного из родителей или законных представителей)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования спортивная школа «Виктория» муниципального образования город-курорт Анапа моего ребёнка \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

родившегося \_\_\_\_\_,

(дата и место рождения ребёнка)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(фактический адрес проживания ребёнка)

для освоения дополнительной предпрофессиональной программы

по виду спорта \_\_\_\_\_

Прилагаются:

1) копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего;

2) медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего

противопоказаний для освоения программы по избранному виду спорта;

3) копия медицинского полиса;

4) 2 фотографии 3х4 см.

*С Уставом и правилами приёма в МАУ ДО ДЮСШ «Виктория» ознакомлен(а) и в соответствии со статьёй 9 ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка, связанных со спортивной деятельностью организации, любым не запрещённым законом способом.*

(подпись родителей (законных представителей))

*На участие в процедуре индивидуального отбора согласен(на)*

(подпись родителей (законных представителей))

### Сведения о родителях

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ раб. телефон \_\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_ телефон дом. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ раб. телефон \_\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_ телефон дом. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись родителей (законных представителей))

Принять в группу \_\_\_\_\_ отделения \_\_\_\_\_ СШ «Виктория»,

тренер \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. пр. № \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_

(подпись)

(О.В.Егорова)

(расшифровка подписи)