

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАОУ СОШ №9 ШСК «Чемпионика» на отделение САМБО

Моего ребенка _____
(ф.и.о. полностью)

Тренер-преподаватель _____ Юткин Алексей Геннадьевич (тел. 8 952 13 29 204)

Дата рождения (полностью) _____, проживающего(ую) по адресу:

Школа, класс _____

ФИО классного руководителя: _____

Свидетельство о рождении № _____

выдано _____ « _____ » _____ г.
(кем выдано) (когда выдано)

Полис ОМС № _____ выдан _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мама _____
(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность _____

Контактный телефон (домашний, рабочий, сотовый) _____

Папа _____
(ф.и.о. полностью)

Контактный телефон (домашний, рабочий, сотовый) _____

Место работы, должность _____

Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий данным видом спорта и копия свидетельства о рождении прилагаются.

С Уставом, лицензией МАОУ СОШ №9 ШСК «Чемпионика», учебной программой по данному виду спорта, условиями работы Школы и тренировочного процесса ознакомлен.

В случае регулярной неявки без уважительной причины на тренировочные занятия, не возражаю против отчисления моего ребенка из МАОУ СОШ №9 ШСК «Чемпионика».

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и моего ребенка по технологиям обработки документов с целью оказания услуг дополнительного образования в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) сведения о месте работы.

Срок действия моего согласия считать с момента данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления

Подпись родителей _____

Дата заполнения _____

Список документов прилагаемых к заявлению:

1. Копия свидетельства о рождении.
2. Копия 1-ой страницы паспорта законного представителя.
3. Копия СНИЛС ребенка.
4. Справка от врача, допуск к занятиям спортом.