Директору

муниципального автономного учреждения

дополнительного образования

«Детско-юношеская спортивная школа –

ФСК «Рассвет» Вурнарского района

Прокопьеву В.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (либо меня, при достижении поступающим 14-лет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

число, месяц, год

в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа - ФСК «Рассвет» для занятий по дополнительным предпрофессиональным и общеразвивающим программам

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

волейбол, вольная борьба, гиревой спорт, плавание, лыжные гонки, легкая атлетика, футбол, плавание, шахматы (нужное указать)

Адрес места регистрации поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На проведение процедуры индивидуального отбора в отношении моего ребенка (в отношении меня, при достижении поступающим 14-лет) согласна (ен) – нужное подчеркнуть.

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласна (ен)/ На обработку моих персональных данных (при достижении поступающим 14-лет) согласна (ен) – нужное подчеркнуть.

С правами и обязанностями обучающихся, правами и обязанностями родителей (законных представителей), как участников образовательного процесса в МАУ ДО «ДЮСШ-ФСК «Рассвет», Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись дата

**К заявлению прилагаются: медицинское заключение о возможности по состоянию здоровья заниматься избранным видом спорта, копия свидетельства о рождении, фотография 3х4 в количестве 1 штук.**