

Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования спортивной школы № 19 муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края (МБУ ДО СШ № 19 г. Сочи)
А. С. Шпакову

от _____
(Ф.И.О. законного представителя поступающего)

Зарегистрированного по адресу: г. _____
ул. _____ дом № _____ кв. _____
Фактически проживающего по адресу:
г. _____ ул. _____
дом № _____ кв. _____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ ДО СШ № 19 г. Сочи для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта «теннис» моего ребенка:

Родившегося: _____ (Ф.И.О. ребенка полностью)
Город: _____ (дата и год рождения)
Гражданство: _____ (при наличии)
Обучающегося: в _____ классе _____
(наименование образовательной организации)
Проживающегося по адресу: _____
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Перечень документов для зачисления: Свидетельство о рождении с отметкой о гражданстве (при наличии), копия паспорта по достижению 14 лет; копия паспорта родителя (законного представителя); копия СНИЛС; медицинское заключение о допуске к прохождению дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта «теннис»; фотографии (в формате 3x4 см в количестве 2 штуки); копия документа, подтверждающего присвоение спортивного разряда или спортивного звания поступающему (при наличии); регистрационный номер РТГ (при наличии); регистрация и оформление заявки для зачисления в региональной системе АИС «Навигатор»; в АИС «Мой спорт».

1. С Уставом МБУ ДО СШ № 19 г. Сочи, Правилами приёма, локальными актами учреждения, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «теннис» и в соответствии со статьей 9 федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись законного представителя _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Я согласен (а) на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка при поступлении в Учреждение на основании Положения о порядке приема поступающих в учреждение, с нормативными требованиями при поступлении:

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись законного представителя _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях (законных представителях)

1. Отец (Ф.И.О.) _____
2. Место работы: _____
3. Должность: _____
4. Контактный телефон : _____
1. Мать (Ф.И.О.) _____
2. Место работы: _____
3. Должность: _____
4. Контактный телефон : _____

Зачислен в _____ на этап _____

К тренеру-преподавателю _____
(Ф.И.О. тренера-преподавателя)

Заместитель директора _____
(подпись) (расшифровка подписи)