|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору  МАУ СШ «Знамя»  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя, (законного представителя) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на прохождение по программам спортивной подготовки в спортивную секцию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МАУ СШ «Знамя»

(вид спорта

моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон

Адрес проживания

Учащаяся(щийся) общеобразовательного учреждения (школа) №\_\_\_\_\_\_ класс

Сведения о родителях:

Отец (отчим, опекун): Ф.И.О.

(нужное подчеркнуть)

Место работы

Телефон служебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сотовый

Мать (мачеха, опекун): Ф.И.О.

(нужное подчеркнуть)

Место работы

Телефон служебный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотовый

С Уставом Учреждения и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

На обработку данных, содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, Учреждением согласен (согласна)

личная подпись заявителя

На размещение фотографий моего ребёнка, участвующего в спортивных массовых мероприятиях, в СМИ согласен (согласна)

личная подпись заявителя

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.