

от _____

(Фамилия, имя, отчество)

тел: _____

Заявление
(законных представителей)

Прошу принять моего сына (дочь) в число спортсменов МБУ ДО г.Бузулука «СШОР» на отделения по видам спорта:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> дзюдо | <input type="checkbox"/> плавания |
| <input type="checkbox"/> самбо | <input type="checkbox"/> прыжки в воду |
| <input type="checkbox"/> бокса | <input type="checkbox"/> фигурное катание |
| <input type="checkbox"/> спортивная борьба | |

Обязуюсь обеспечить посещение занятий согласно расписанию, соблюдать правила внутреннего распорядка школы, учить бережно относиться к спортивному инвентарю и предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья моего ребенка.

Ф.И.О.спортсмена _____

Число, месяц, год рождения _____

Домашний адрес _____ телефон _____

Обучается в общеобразовательном учреждении № _____

Класс _____ в 1 смену, 2 смену

Регистрация ГТО УИН _____ (обязательно)

Сведения о родителях

Мать

Ф.И.О. (полностью) _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон сотовый _____ рабочий _____

Отец

Ф.И.О. (полностью) _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон сотовый _____ рабочий _____

Отметка о сдаче документов/

1.Копия свидетельства о рождении (паспорт)	
2. Копия СНИЛС	
2.Медицинская справка, подтверждающая возможность заниматься спортом	
3.Фотография ребенка 3*4 - 2шт	
4.Согласие на обработку персональных данных учащегося	
5. Регистрация онлайн заявки на обучение на сайте Навигатора дополнительного образования детей в Оренбургской области dop.edu.orb.ru	

На обработку персональных данных _____ (согласен (а)) _____ (подпись)

С правилами приема СШОР _____ (ознакомлен (а)) _____ (подпись)

С учредительными документами _____ (ознакомлен (а)) _____ (подпись)

Дата заполнения « ____ » _____

Документы получил _____ « ____ » _____