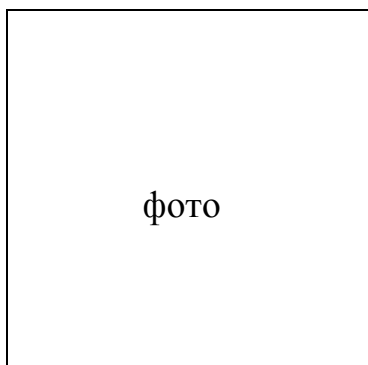


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 8» г. Сочи



Директору МБУ ДО ДЮСШ № 8 г. Сочи
С.А. Резниченко

от _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

Зарегистрирован по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУДО ДЮСШ № 8 г. Сочи моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____

_____ (дата и место рождения)

обучающегося в _____ классе СОШ № _____

_____ (наименование образовательной организации).

для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ по виду спорта:

_____ к тренеру – преподавателю _____

С Уставом и Правилами приема в МБУДО ДЮСШ № 8 г. Сочи и другими локальными актами ознакомлен и в соответствии со статьей 9. ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие на обработку персональных данных поступающего и его законных представителей**, связанную со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись родителя, законного представителя _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Перечень прилагаемых документов:

1. копия свидетельства о рождении (паспорта)
2. медицинское заключение о состоянии здоровья