Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детско – юношеская спортивная школа № 7» г. Сочи

фото

Директору МБУДО ДЮСШ № 7 г. Сочи
В.В. Васильеву
от_____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
зарегистрированного по адресу:
г._____
ул._____
д._____, кор._____, кв._____
фактически проживающий по адресу:
_____
_____
контактный тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять в МБУДО ДЮСШ № 7 г. Сочи моего ребёнка_____
_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
родившегося _____
(дата и место рождения)
обучающегося в _____ классе СОШ № _____
(наименование образовательной организации)
Проживающего по адресу:_____
_____
(населённый пункт, улица, дом, квартира)
для освоения дополнительной **общеразвивающей** программы по виду спорта:_____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца_____
Место работы_____
Должность_____
Телефон_____

Ф.И.О. матери_____
Место работы_____
Должность_____
Телефон_____

Перечень прилагаемых документов: копия свидетельства о рождении (паспорта), медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы по избранному виду спорта, фотографии 3х4 см (2 шт).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и образовательным программам «Положением о порядке приёма, формирования групп, отчислении и восстановлении обучающихся по дополнительным общеразвивающим программам в МБУДО «ДЮСШ №7» г. Сочи», «Положением о режиме занятий обучающихся в МБУДО «ДЮСШ №7» г. Сочи и другими локальными актами ознакомлен. В соответствии со ст.9. ФЗ от 26.07. 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** на обработку персональных данных поступающего и его родителей (законных представителей) в соответствии с действующим законодательством.

«_____»_____20_____г. _____

Подпись и расшифровка родителя, законного представителя

со своим уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детско – юношеская спортивная школа № 7» г. Сочи

фото

Директору МБУДО ДЮСШ № 7 г. Сочи
В.В. Васильеву

от _____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
зарегистрированного по адресу:
г. _____
ул. _____
д. _____, кор. _____, кв. _____
фактически проживающий по адресу:
_____
_____
контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять в МБУДО ДЮСШ № 7 г. Сочи моего ребёнка _____
_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
родившегося _____
(дата и место рождения)
обучающегося в _____ классе СОШ № _____
(наименование образовательной организации)
Проживающего по адресу: _____
_____
(населённый пункт, улица, дом, квартира)
для освоения дополнительной **предпрофессиональной** программы по виду спорта: _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____

Ф.И.О. матери _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____

Перечень прилагаемых документов: копия свидетельства о рождении (паспорта), медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы по избранному виду спорта, фотографии 3х4 см (2 шт).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательным программам, «Положением о порядке приёма, зачисления, формирования групп, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся по дополнительным предпрофессиональным программам в МБУДО «ДЮСШ №7» г. Сочи», «Положением о режиме занятий обучающихся в МБУДО «ДЮСШ №7» г. Сочи и другими локальными актами ознакомлен. В соответствии со ст.9. ФЗ от 26.07. 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** на обработку персональных данных поступающего и его родителей (законных представителей) в соответствии с действующим законодательством.

На участие в процедуре индивидуального отбора поступающего согласен.

«_____»_____20_____г. _____

Подпись и расшифровка родителя, законного представителя

Приложение 1