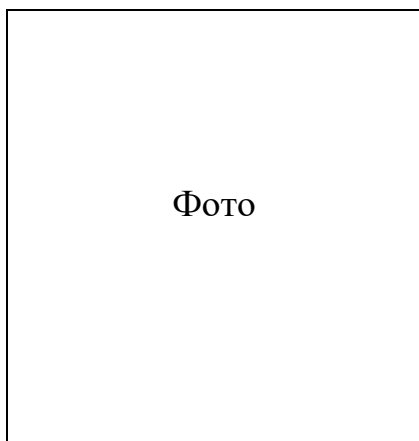


Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
спортивная школа № 7 города Сочи



Директору МБУДО СШ № 7 г.Сочи

От _____,
(фио родителя или законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

Г. _____

ул. _____

д. _____ кор. _____ кв. _____,

фактически проживающий по адресу:

Контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУДО СШ № 7 г. Сочи моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____

(дата и место рождения)

обучающегося в _____ классе СОШ № _____

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Для освоения дополнительной **образовательной программы спортивной подготовки** по виду спорта _____

Сведения о родителях

ФИО отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

ФИО 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, копия СНИЛС, фотографии 3*4 - 2 шт.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими локальными актами ознакомлен. В соответствии со ст. 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 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, расшифровка подписи родителя, законного представителя)