

от _____
Ф.И.О родителя (законного представителя)

Прошу зачислить моего ребёнка в МБУ «СШБ «Заполярный ринг» на очную форму обучения по программе спортивной подготовки по виду спорта бокс

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

О ребёнке:

Домашний адрес _____
Место учёбы (школа, класс) _____ Дата рождения _____
Телефон домашний _____ сотовый _____

О родителях (законных представителях):

МАМА

Ф.И.О. _____
Место работы, должность _____
Рабочий телефон _____ сотовый _____

ПАПА

Ф.И.О. _____
Место работы, должность _____
Рабочий телефон _____ сотовый _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

Согласен (согласна) на участие в процедуре индивидуального отбора.

Ознакомлен(а) с уставными документами школы: Устав; программа по спортивной подготовке; положение о зачислении, переводе и отчислении лиц, проходящих спортивную подготовку; режим работы учреждения; расписание занятий; правила внутреннего распорядка лиц, проходящих спортивную подготовку.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию свидетельства о рождении ребёнка (копию паспорта);
- медицинскую справку с разрешением заниматься выбранным видом спорта.

« ____ » _____ 20__ г.

(Подпись)

(Фамилия, И.О.)

Расписка в получении документов при приёме заявления

от гр. _____ (Ф.И.О.)
в отношении ребёнка _____ (Ф.И.О.) _____ (г.р.)
Приняты следующие документы для зачисления в СШБ «Заполярный ринг»:

Заявление	(подпись в получении)
Копия свидетельства о рождении ребёнка (копия паспорта)	(подпись в получении)
Медицинская справка	(подпись в получении)

« ____ » _____ 20__ г.

Документы принял _____

(Фамилия инициалы)