|  |
| --- |
| Директору МАУДО «СШОР «Здоровый мир»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы директора) |
| от |
| Ф.И.О. заявителя |

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приёме на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам

Прошу принять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
на обучение в учреждение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Сведения о поступающем |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество  |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Всего лет (на 1 января текущего года с месяцами) |  |
| Домашний адрес |  |
| Наименование общеобразовательной школы, дошкольного образовательного учреждения, СУЗа, ВУЗа на 01.09 текущего года |  |
| Сведения о родителях (законных представителях) |
| Степень родства | Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество  |  |
| Место жительства |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |
| Степень родства | Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество  |  |
| Место жительства |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) |  |
|  | подпись |
| В соответствии с ч.1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня, в соответствии с правилами приёма в учреждение  |  |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных, разрешённых для распространения (для размещения результатов индивидуального отбора на сайте учреждения), в соответствии с правилами приёма в учреждение | подпись |
| Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных, в соответствии с правилами приёма в учреждение | подпись |
|  | подпись |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных, разрешённых для распространения (для размещения информации в том, моих числе фото и видео в официальной группе учреждения «Вконтакте» и сайте учреждения), в соответствии с правилами приёма в учреждение | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.