

Директору МБУДО ДЮСШ №1  
(наименование учреждения)  
Ветровой Л.Ю.  
(Ф.И.О. директора)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей)

зарегистрирован: г. Армавир  
ул. \_\_\_\_\_  
дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_  
дом. телефон \_\_\_\_\_  
моб. телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в МБУДО ДЮСШ №1  
(наименование учреждения)  
на отделение \_\_\_\_\_  
на освоение дополнительной платной образовательной программы по ОФП «Солнышко»  
на основании моего заявления  
моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)  
числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(место рождения)  
\_\_\_\_\_  
(место учебы или детского сада)

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ПРОГРАММЫ по избранному виду спорта, фотографии 3x4 в количестве двух штук прилагаются.*

*С Уставом, лицензией, Правилами приема в ДЮСШ №1 на освоение дополнительной платной образовательной программы по ОФП «Солнышко», положением об организации оказания и реализации дополнительных платных образовательных услуг в МБУДО ДЮСШ №1, учебным планом, образовательной и учебной программой, правами и обязанностями учащихся ознакомлены. В соответствии со статьей 9 ФЗ-152 «О защите персональных данных» от 26.06.2006 г. даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью учреждения, любым не запрещенным законом способом.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись родителя, законного представителя \_\_\_\_\_

### **Сведения о родителях**

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_ раб. тел. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_ раб. тел. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_