

Директору МБОУДО «ДЮСШ № 4»

_____ Ф.И.О. директора

От _____

Заявление

Прошу зачислить на отделение _____ (шахмат, настольного тенниса), по программе _____

моего ребёнка (ФИО ребёнка полностью) _____

Дата рождения ребёнка _____

Школа, класс _____

Адрес места жительства _____

Сведения о родителях (ФИО, место работы, должность, контактный телефон):

Мать _____

Отец _____

С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими локальными документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать, также гарантирую соблюдение норм, установленных данными документами моим ребёнком, в отношении которого написано данное заявление.

К заявлению прилагается:

1. Медицинская справка
2. Копия св-ва о рождении ребёнка.
3. Копия СНИЛС ребёнка
4. Копия паспорта родителя.
5. Копия СНИЛС родителя.
6. Фотография ребёнка 2шт. размером 3х4.

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных и моего ребёнка любым не запрещённым законом способом в целях, связанных с образовательной деятельностью государственного образовательного учреждения.

Подпись матери _____

Подпись отца _____

Дата _____