

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 _____

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.
7. Согласие на обработку персональных данных

С Уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами (программами спортивной подготовки), с локальными актами, регламентирующими правила поведения и вопросы безопасности обучающихся, а также другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанностей обучающихся в учреждении ознакомлен(а)

Подпись матери _____

Подпись отца _____

Дата _____