

от _____
(Ф.И.О. одного из родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБУ СШ №5 на отделение _____,
моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)

число, месяц, год рождения _____
школа _____, класс _____;
адрес проживания _____,
индекс _____

сведения о родителях (законных представителях)
Ф.И.О (полностью) _____
кем доводится _____, телефон _____
Ф.И.О (полностью) _____
кем доводится _____, телефон _____

Против занятий в спортивной школе моего (сына, дочери) не возражаю.
С условиями работы школы и тренировочного процесса,
правилами техники безопасности при проведении занятий
ознакомлен (а), возражений не имею.

Даю согласие на обработку персональных данных моего сына (дочери),
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 год № 152
"О персональных данных", связанных со спортивной деятельностью
организации.

**К заявлению приложить копию свидетельства о рождении
(паспорта при наличии). Фотография 3x4 см.(2шт): медицинскую
справку о допуске к занятиям.**

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)
(дата заполнения) (подпись) (расшифровка)

Согласовано: зачислить в группу _____
тренер _____ (Ф.И.О.)
подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ год.