

от _____

(Ф. И. О. заявителя.)

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,

паспорт _____ выдан « _____ » _____ года
_____ (кем выдан)

Прошу зачислить моего сына /дочь/:

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью)

Сведения о ребенке: дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г.р.

Место рождения: _____

Гражданство ребенка: _____

Адрес проживания: _____

Школа: _____ класс _____ смена _____

на спортивно-оздоровительный этап отделения _____

(легкая атлетика, лыжные гонки, греко-римская борьба, волейбол, футбол, шахматы)

Сведения о родителях

Ф. отца _____ Ф. матери _____

И. отца _____ И. матери _____

О. отца _____ О. матери _____

Место работы _____ Место работы _____

Должность _____ Должность _____

Сотовый телефон _____ Сотовый телефон _____

Дополнительные сведения о семье _____

(полная, неполная, малообеспеченная, многодетная, опекунство)

С Уставом и локальными актами школы ознакомлен(а).

В соответствии с порядком, установленным федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю МБУ ДО СШ «Чемпион» свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, его родителей (законных представителей).

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ года