к приказу директора МБУДО «ДЮСШ»

от «31» мая 2016 г. № 18/14

Директору муниципального бюджетного учреждения «Детско-юношеская спортивная школа»

Макухиной Т.Ю.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего сына (дочь) в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования«Детско-юношеская спортивная школа»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)*

по образовательной программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
В каком общеобразовательном учреждении обучается МБОУ СОШ № \_\_ п.Смидович

класс

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
| **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ** | | | | | | | | | | | | |
| Отец (ФИО): |  | | | | | | | | | | | |
| Место работы: |  | | | | | | | | | | | |
| Должность: |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон дом.: |  | | | | | | Мобильный телефон: | | | | |  |
| Мать (ФИО): |  | | | | | | | | | | | |
| Место работы: |  | | | | | | | | | | | |
| Должность: |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон дом.: |  | | | | | | Мобильный телефон: | | | | |  |
| **ОЗНАКОМЛЕН СО СЛЕДУЮЩИМИ ДОКУМЕНТАМИ ДЮСШ в т.ч. на сайте:**  С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.  Официальный сайд МБУДО ДЮСШ: http://smiddusch.ru  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ПРИЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ**  - копия свидетельства о рождении (паспорта)  - медицинское заключение о состоянии здоровья.  - договор  -согласие на обработку персональных данных  **Обязуюсь** при любом изменении указанных в данном заявлении сведений немедленно информировать об этом письменно администрацию школы.  Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с законом РФ № 152-ФЗ от 26.07.2006. | | | | | | | | | | | | |
| Дата заполнения заявления: | | « | |  | » |  | 20 |  | г. | |  | |

*(подпись)*