

Директору
МБУДО СШ по ЗВС г. Белгорода

(Ф.И.О. родителей (законных представителей)
проживающих по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О.(при наличии), дата и место рождения)
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа по зимним видам спорта» на обучение по дополнительной
образовательной программе спортивной подготовки «Фигурное катание на
коньках» к тренеру-преподавателю _____
(Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую справку, подтверждающую отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы.
2. Копию свидетельства о рождении (паспорта) поступающего.
3. Фотографию поступающего (в количестве 2 шт. в формате 3х4).
4. Копия полиса ОМС.

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, правилами внутреннего распорядка, образовательной программой, ознакомлен(а):

(Подпись родителей (законных представителей) или лиц их заменяющих)

На обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью учета поступающего на обучение согласен(а):

(Подпись родителей (законных представителей) или лиц их заменяющих)

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) в МБУДО СШ по ЗВС.

«_____» _____ 20_____ г.

(Подпись родителей или лиц их заменяющих)

Директору
МБУДО СШ по ЗВС г. Белгорода

(Ф.И.О. родителей (законных представителей)
проживающих по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О.(при наличии), дата и место рождения)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа по зимним видам спорта» на обучение по дополнительной
образовательной программе спортивной подготовки «Хоккей с шайбой» к тренеру-
преподавателю _____

(Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую справку, подтверждающую отсутствие у поступающего
противопоказаний для освоения образовательной программы.

2. Копию свидетельства о рождении (паспорта) поступающего.

3. Фотографию поступающего (в количестве 2 шт. в формате 3х4).

4. Копия полиса ОМС.

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом,
правилами внутреннего распорядка, образовательной программой, ознакомлен(а):

(Подпись родителей (законных представителей) или лиц их заменяющих)

На обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе
передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных моего
ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с
целью учета поступающего на обучение согласен(а):

(Подпись родителей (законных представителей) или лиц их заменяющих)

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего
ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) в МБУДО СШ по ЗВС.

«_____» _____ 20_____ г.

(Подпись родителей или лиц их заменяющих)