

Директору МБУ ДО СШ № 3

С.В. Сидорову

от \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, учащегося (учащуюся) \_\_\_\_\_ класса, школы № \_\_\_\_\_,  
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу № 3  
города Новошахтинска (на отделение \_\_\_\_\_).

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, документами,  
регламентирующими организацию образовательного процесса в МБУ ДО СШ № 3 ознакомлены.

Ознакомительная беседа об основах спортивной подготовки и потенциальной возможности спортивного  
травматизма проведена.

Мне разъяснены гарантии и права моего ребёнка.

Я согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, в том числе  
закрытых (специальные, такие как данные о состоянии здоровья моего ребёнка), а также на передачу их иным  
организациям с целью организации образовательного и учебно-тренировочного процесса.

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о заявителя, подпись заявителя)

Родители ребенка:

Ф.И.О \_\_\_\_\_:

Место работы \_\_\_\_\_:

Должность \_\_\_\_\_:

Контактный телефон \_\_\_\_\_:

Ф.И.О \_\_\_\_\_:

Место работы \_\_\_\_\_:

Должность \_\_\_\_\_:

Контактный телефон \_\_\_\_\_: