|  |
| --- |
| **Директору МБУ СШОР № 5 по лыжным гонкам г. Челябинска** **В.В. Воронову** |
|  |
| (Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя)) |
|  |
| проживающего по адресу: |  |
|  |
| контактный телефон: |  |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу принять моего (ю) |  | в СШОР № 5 по лыжным видам спорта г. Челябинска  |
| на обучение по программе  | спортивной подготовки  |
| по виду спорта |  |
|  (лыжные гонки, спортивное ориентирование, стрельба из лука) |
| Ф.И.О. ребенка |  |
| Дата рождения | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Место рождения |  |
| Школа / № / класс |  |
| Домашний адрес |  | дом |  | квартира |  |
|  |
| С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами учреждения ознакомлен(а): «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |
| (подпись) |
|  |
| (расшифровка подписи) |
|  |
| Согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |
| (подпись) |
|  |
| (расшифровка подписи) |
|  |
| Я, |  |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка) |
| в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, передачу и уничтожение) моих персональных данных и данных моего(ей) сына / дочери . Не возражаю (возражаю) против размещения информации о спортивных достижениях моего ребенка на сайте учреждения. |
| Дата: | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |  |  |
|  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ к заявлению:** 1. медицинская справка по форме 086-у,
2. копия свидетельства о рождении ребенка
3. фото 3х4
 |
| **Заявление принял** ответственный секретарь приемной комиссии: |  |
| Дата: | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |  |  |
|  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |