|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) | | | |