

**ОБРАЗЕЦ
ЗАПОЛНЕНИЯ
ЗАЯВЛЕНИЯ
О ПРИЕМЕ РЕБЕНКА
В ОБЪЕДИНЕНИЕ**

Директору МБУДО
«Детско-юношеская спортивная
школа «Атлант» города Орла»
Романову В.И.
родителя (законного представителя)
Фамилия Ивановой
Имя Татьяны
Отчество Сергеевны
Место регистрации: Город Орел
Улица Полевая
Дом 98 Корп. _____ Кв. 14
Телефон 55-67-01

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)(подчеркнуть) Иванову

Ирину Андреевну

(фамилия, имя, отчество)

21.05.2008 г.р., г. Орел, ул. Полевая , д. 98, кв. 14

дата рождения,

место проживания,

МБОУ «СОШ № 56», 1 «Б» класс

Место учебы, класс (группа)

на отделение кикбоксинга

кружок (секцию, детское объединение) Вашего учреждения

Сведения о родителях:

Ф.И.О. отца Иванов Андрей Николаевич

Место работы, должность _____

Контактный телефон 8-953-87-.....

Ф.И.О. матери Иванова Татьяна Сергеевна

Место работы, должность _____

Контактный телефон 8-910-304-.....

С документами МБУДО «Детско-юношеская спортивная школа «Атлант» города Орла»:

- Уставом;
- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- правилами внутреннего распорядка для учащихся и родителей (законных представителей);
- образовательными программами;
- расписанием занятий;
- положением о защите персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей);
- инструктажем по технике безопасности на занятиях _____ (указать вид спорта)
- административным регламентом по предоставлению муниципальной услуги по дополнительному образованию детей;

ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных.

« 27 » 08 20 17 года

(подпись)

(расшифровка подписи)

Контрольный талон № _____

Отметка о сдаче документов:

- 1) медицинская справка о состоянии здоровья ребенка (при приеме в спортивные, спортивно-технические, туристские, хореографические группы);
- 2) документ, удостоверяющий личность ребенка (копия паспорта, копия свидетельства о рождении).

М.П.

Документы получил(а) _____ (_____)

(подпись)

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ года