

Директору МБУДО СШ «Турист»
Кривенченко Д.В.

от _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка)

Проживающего(ей) по адресу:

(адрес места жительства родителя (законного представителя)
ребенка)

(указать контактный телефон)

E-mail:(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по дополнительной общеразвивающей программе для групп спортивно-оздоровительного этапа по виду спорта «спортивное ориентирование»/«спортивный туризм»/«полюатлон»
(нужное подчеркнуть)

моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

«___» _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу: _____,
(указать место жительства ребенка)

в группу _____ с «___» _____ 20 ____ г.
(указать наименование группы)

Сведения о втором родителе (законном представителе): _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка)

(адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка, телефон)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинская справка установленного образца;

С уставом, выпиской из лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (ознакомлена).

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 (согласна).

Даю согласие на публикацию фотографий, видеосюжетов с участием моего ребенка на официальном сайте образовательного учреждения, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях.

Даю согласие на участие моего ребенка в спортивно-оздоровительных и физкультурно-спортивных мероприятиях, предусмотренных в плане работы учреждения.

Претензий к организаторам соревнований и направляющей организации в случае травмирования ребенка не имею.

При составлении расписания учебно-тренировочных занятий прошу учесть следующие пожелания:

«___» _____ 20 ____ год

(Подпись)

Директору МБУДО СШ «Турист»
Кривенченко Д.В.

от _____
(Ф.И.О поступающего, достигшего возраста 14 лет)

Проживающего(ей) по адресу:

(адрес места жительства поступающего, достигшего возраста 14 лет)

(контактный телефон)

E-mail:(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
(Ф.И.О. поступающего, достигшего возраста 14 лет)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе для групп спортивно-оздоровительного этапа по виду спорта «спортивное ориентирование»/«спортивный туризм»/«полюатлон» « ____ » 20____

(нужное подчеркнуть)

года рождения, проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства поступающего, достигшего возраста 14 лет)
в группу _____ с « ____ » 20____ г.
(указать наименование группы)

Сведения о родителях (законных представителях): _____

(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

(адрес места жительства родителей (законных представителей), контактный телефон)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинская справка установленного образца.

С уставом, выпиской из лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (ознакомлена).

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

Даю согласие на публикацию фотографий, видеосюжетов с моим участием на официальном сайте образовательного учреждения, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях.

Даю согласие на участие в спортивно-оздоровительных и физкультурно-спортивных мероприятиях, предусмотренных в плане работы учреждения.

Претензий к организаторам соревнований и направляющей организации в случае травмирования не имею.

При составлении расписания учебно-тренировочных занятий прошу учесть следующие пожелания:

« ____ » 20____ год

(Подпись)