

Директору МБУ ДО «ДЮЦ «Атлант»
Н.А.Шибяеву

(Ф.И.О. родителя(ей) полностью)
проживающих по адресу: _____

тел. дом., раб., сот. _____

заявление.

Прошу зачислить в детско-юношеский центр «Атлант» сына (дочь)

(Ф.И.О. ребенка, дата и год рождения полностью)
учащегося(уюся) _____ класса _____ школы
на отделение _____ к тренеру-преподавателю _____
_____ вид спорта _____ Ф.И.О.

Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для учреждения, а также согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.

С нормативными документами ознакомлен: уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, правилами приёма учащихся, дополнительной общеобразовательной программой (предпрофессиональной), учебным планом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка учащихся, правилами о порядке и основаниях перевода и отчисления учащихся, положением о переходе и передаче учащегося-спортсмена, положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля и промежуточной аттестации учащихся.

Родители _____ / _____ /
_____ /подпись/ _____ /Ф.И.О./
_____ /подпись/ _____ /Ф.И.О./

« _____ » _____ 201 _____ г.