



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

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

тел. дом., раб., сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Атлант» Шебекинского муниципального округа Белгородской области» для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «дзюдо» моего ребёнка

Ф.И.О. ребенка, дата и год рождения полностью

место рождения, адрес проживания
обучающегося(уюся) _____ класса _____ школы
к тренеру-преподавателю _____

Ф.И.О.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Противопоказаний для освоения соответствующей программы спортивной подготовки нет.

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

С уставом МБУ ДО «СШ «Атлант», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, правилами приёма обучающихся, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «дзюдо», учебным планом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правилами о порядке и основаниях перевода и отчисления обучающихся, положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.

Медицинская справка о допуске к прохождению спортивной подготовки, копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка и копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) прилагается.

Родители _____ / _____ /

/подпись/ /Ф.И.О./

/подпись/ /Ф.И.О./

«_____» _____ 202__ г.



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

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

тел. дом., раб., сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Атлант» Шебекинского муниципального округа Белгородской» области для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «самбо» моего ребёнка

Ф.И.О. ребенка, дата и год рождения полностью _____

_____ место рождения, адрес проживания
обучающегося(уюся) _____ класса _____ школы
к тренеру-преподавателю _____

Ф.И.О. _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Противопоказаний для освоения соответствующей программы спортивной подготовки нет.

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

С уставом МБУ ДО «СШ «Атлант», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, правилами приёма обучающихся, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «самбо», учебным планом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правилами о порядке и основаниях перевода и отчисления обучающихся, положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.

Медицинская справка о допуске к прохождению спортивной подготовки, копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка и копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) прилагается.

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

_____ / _____
/подпись/ /Ф.И.О./

«_____» _____ 202__ г.