

Директору МБУ ДО СШ «Прометей»

Караваеву Сергею Николаевичу

от \_\_\_\_\_

(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_

дом. телефон \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу «Прометей» для освоения программы **физической подготовки**, по виду спорта:

\_\_\_\_\_ (наименование вида спорта)

в соответствии с утвержденной работой «Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта среди различных групп населения», для посещений \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ занятий в

(количество занятий)

неделю, меня (моего ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

родившегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, гражданство ребенка)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации и адрес образовательной организации).

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, копия СНИЛС, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения выбранной программы по избранному виду спорта, фотографии 3х4 в количестве 2 штук, копия документа, подтверждающего прописку или временную регистрацию на территории Краснодарского края.*

*С Уставом и Правилами приема в МБУ ДО СШ «Прометей» ознакомлен и в соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.*

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись спортсмена, родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (заполняется при условии, если ребенку не исполнилось 18 лет)**

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата:

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО СШ «Прометей»  
Караваеву Сергею Николаевичу

от \_\_\_\_\_  
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_

дом. телефон \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу «Прометей» для освоения программы **спортивной подготовки**, по виду спорта:

\_\_\_\_\_ моего  
(наименование вида спорта)

ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, гражданство ребенка)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации и адрес образовательной организации).

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, копия СНИЛС, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения выбранной программы по избранному виду спорта, фотографии 3x4 в количестве 2 штук, копия документа, подтверждающего прописку или временную регистрацию на территории Краснодарского края, документ, подтверждающий выполнение нормативов ГТО – Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса (при наличии), документ, подтверждающий спортивную квалификацию поступающего (если имеется) прилагаются.*

*С уставом и Правилами приема в МБУ ДО СШ «Прометей» ознакомлен и в соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.*

*На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись родителя, законного представителя \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись законного представителя \_\_\_\_\_