Директору
муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа»
А.Б. Долбилову

от _____
(фамилия, имя, отчество одного из родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБУ ДО ДЮСШ секция, _____

тренер-преподаватель _____

моего(ю) сына, дочь _____

дата рождения _____

свидетельство о рождении/ паспортные данные №_____

выдано_____ «_____» _____20___г.
(кем выдано) (когда выдано)

полис обязательного медицинского страхования № _____
выдан _____
СНИЛС _____
полис страхования от несчастных случаев № _____
выдан _____
место прописки_____
_____
место проживания_____
_____
родитель (законный представитель) _____
_____
(фамилия, имя, отчество)

место работы_____
контактный телефон_____
электронная почта (родителя (законного представителя) _____

С условиями работы школы и тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.

Медицинская справка об отсутствии противопоказаний прилагается. Форма 1144н.
Копия полиса страхования от несчастных случаев прилагается.
Копия Свидетельства о рождении, копия СНИЛС, копия медицинского полиса, прилагаются.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования баз данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях в системе образования МБУ ДО ДЮСШ.
С положением Федерального Закона от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Уставом МБУ ДО ДЮСШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями, поступающий и (или) его родитель (законный представитель) ознакомлен (а).

_____/_____/ дата_____
подпись расшифровка