

Директору МАУ ДО «ДЮСШ-ФСК «Аль»
Янтиковского района ЧР
Кириллову А.Н.

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес: _____

Телефон: _____

Место работы и занимаемая должность родителей:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

дата рождения: _____, место рождения: _____

на обучение _____ (указать вид спорта)

на платной основе

Срок реализации программы: ____ года.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами по видам спорта, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен(а).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства.

Приложение: 1. медицинская справка от врача ЛФК на _____ л. в _____ экз.

2. копия свидетельства о рождении на _____ л. в _____ экз.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Документы приняты: _____

Дата _____