

Директору МКУ ДО «СПШ№1» УМР КБР

от _____

(Ф.И.О законного представителя поступающего)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное казённое учреждение дополнительного образования «Спортивная школа №1» моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе спортивной подготовке: _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

Тренеру _____

(по виду спорта)

(тренеру-преподавателю)

Сведения о поступающем

Проживающего по адресу _____

(адрес фактического места проживания)

Дата рождения _____ Г

(число)

(месяц)

(год)

Свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ № _____

Дата выдачи _____ кем выдан _____

Серия СНИЛСА _____

Место учёбы _____

(наименование образовательной организации школа, класс)

Сертификат дополнительного образования _____

(для поступающих от 6 до 18 лет)

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. отца _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Телефон _____

Приложения

1. Медицинское заключение (медицинская справка) подтверждающую отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения дополнительной общеразвивающей программы;

2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего,

3. Копия (СНИЛС);

4. Копия сертификата (в школе где учится ребёнок);

5. Фотография (3х4 в количестве 2 шт.).

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Положением о порядке приёма на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, а также с другими локальными нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс МКУ ДО «СПШ №1» ознакомлен(а).

Даю согласие на участие моего ребёнка в процедуре индивидуального отбора поступающего.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных (ФИО, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов), и моего ребенка (ФИО, дата рождения, сведения о гражданстве, сведения об образовании, сведения о социальных льготах), для осуществления автоматизированного анализа персональных данных, передачи в Отдел физической культуры и спорта по УМР КБР, без ограничения срока действия. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

(подпись)

(расшифровка подписи)