

В МАУ ДО «Спортивная школа №3»
Директору Махмутовой Е.М.

от _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
телефон (для связи): _____,
электронная почта (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) _____,
(сына/дочь — *нужное подчеркнуть*)
(Ф.И.О. ребенка полностью)

«___» _____ 20 года рождения, в Муниципальное автономное учреждение
дополнительного образования «Спортивная школа №3» городского округа город
Стерлитамак Республики Башкортостан для прохождения спортивной подготовки по виду
спорта «хоккей с шайбой» на этапе:

(*нужное отметить галочкой или подчеркнуть*)

этап начальной подготовки

тренировочный этап (этап спортивной специализации)

этап совершенствования спортивного мастерства

этап высшего спортивного мастерства

Сведения об Обучающемся:

Пункт

Данные

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

«___» _____ 20 г.

Свидетельство о рождении / паспорт

серия _____ № _____

Адрес регистрации

СНИЛС

Пункт

Данные

Полис ОМС

Место учебы (школа, класс)

Сведения о родителе (законном представителе):

Ф.И.О.

Паспорт

серия _____ № _____

Кем и когда выдан

Адрес регистрации

Место работы, должность

Телефон (мобильный)

Я, нижеподписавшийся(ая), подтверждаю, что:

1. Ознакомлен(а) с Уставом МАУ ДО «СШ №3», Правилами техники безопасности, Федеральным стандартом спортивной подготовки по виду спорта «хоккей с шайбой», а также с локальными нормативными актами, регламентирующими образовательную деятельность, и обязуюсь их соблюдать.
2. Предоставляю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в целях его зачисления и обучения в МАУ ДО «СШ №3», включая передачу данных в уполномоченные органы в соответствии с законодательством РФ.
3. Предоставляю свое согласие на фото- и видеосъемку моего ребенка в рамках тренировочного процесса, соревнований и иных мероприятий, проводимых Школой, а также на размещение полученных материалов на официальном сайте Школы, в социальных сетях и иных информационных ресурсах Школы в целях формирования положительного имиджа Школы и популяризации спорта.
4. Подтверждаю, что ребенок не имеет медицинских противопоказаний для занятий выбранным видом спорта (прилагается медицинское заключение).

К заявлению прилагаю:

- ✓ Медицинское заключение о допуске к занятиям видом спорта «хоккей с шайбой»;
- ✓ Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
- ✓ Копия паспорта родителя (законного представителя);
- ✓ Копия СНИЛС ребенка;
- ✓ Копия полиса ОМС ребенка;
- ✓ Социальный номер ребенка;
- ✓ Справку со школы (детский сад).

Дата: «__» _____ 20 г.

Подпись заявителя: _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Отметка специалиста школы:

Заявление принял(а): «__» _____ 20 г. _____ /

(подпись) (расшифровка)

Приказ о зачислении № _____ от «_» _____ 20 г