

Приложение № 3 к Правилам приема обучающихся  
в МБУ ДО «СШ № 3 им. А.А. Лопатина»

Директору МБУ ДО «СШ № 3 им. А.А. Лопатина»  
С.Ю. Шамщурову

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

адрес регистрации:

почтовый индекс \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания:

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО «СШ № 3 им. А.А. Лопатина» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта / дополнительной общеразвивающей программе (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

меня / моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО и дата рождения полностью)

Медицинская справка - допуск к занятиям видом спорта (заключение о результате прохождения углубленного медицинского осмотра), копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка с отметкой о гражданстве (при наличии), копия СНИЛС ребенка, фотография 3х4 см. в количестве 2 штук, копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства, прилагаются.

С Уставом, порядком приема лиц в МБУ ДО «СШ № 3 им. А.А. Лопатина», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью Учреждения, любым, не запрещенным законом способом, в том числе публикацию фото и видеоматериалов в СМИ, социальных сетях, на официальном сайте учреждения в сети «Интернет». Обязуюсь обеспечить проведение углубленного медицинского осмотра согласно графика Учреждения и ежегодно страховать моего ребенка от несчастного случая. О степени травматизма вида спорта предупрежден(а).

УИН физкультурно-спортивного комплекса ГТО \_\_\_\_\_

(при его отсутствии зарегистрироваться на сайте ГТО.ру)

На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(ФИО)

Основное место учебы поступающего:

Учреждение \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

ФИО \_\_\_\_\_ (полностью)

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ (полностью)

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Обучающийся зачислен приказом по Учреждению № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
в группу \_\_\_\_\_ тренера-преподавателя \_\_\_\_\_

Заместитель директора \_\_\_\_\_ /Вернигор Е.С./