

**Директору МБУ ДО ДЮСШ №10 г.Сочи
Бурьян Ксении Валерьевне**

от _____
(Ф.И.О. одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован по адресу:
город _____ район _____
улица _____
дом _____ квартира _____
телефон _____
фактический адрес проживания _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме**

Прошу принять в **МБУ ДО ДЮСШ №10 г.Сочи** для освоения Программы _____
на отделение _____ моего сына (мою дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка заполнять печатными буквами)

Дата рождения (год, месяц, число) _____

Место рождения ребенка: _____

Свидетельство о рождении(паспорт) ребенка: серия _____ № _____

Выдан кем: _____

« _____ » _____ 20__ г.

В каком общеобразовательном учреждении обучается ребенок:

Школа _____ класс _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении для лиц, не достигших 14-летнего возраста (паспорт)

2. Медицинская справка о допуске к занятиям.

3. Фотография 3*4 в количестве 1 штука.

С уставом и правилами приема МОБУ ДОД ДЮСШ №10 г.Сочи, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения учащихся, инструкциями об охране жизни и здоровья обучающихся ознакомлен (а).
В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 26 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать ребенка: _____

место работы: _____

должность: _____

контактный телефон: _____ дом.тел: _____

Отец ребенка: _____

место работы: _____

должность: _____

контактный телефон: _____ дом.тел: _____