

Директору МАОУ ДО
СДЮСШОР «Локомотив-Изумруд»
Е.В.Чарыковой

_____ (фамилия имя, отчество (последнее при наличии) заявителя (представителя заявителя))
Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
№ _____

выдан _____
(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

дата рождения: _____, место рождения _____,
в МАОУ ДО СДЮСШОР «Локомотив-Изумруд» на обучение по дополнительной
предпрофессиональной программе по избранному виду спорта « _____ »

Срок реализации программы: _____

Законные представители поступающего:

1. _____
(фамилия имя, отчество (последнее при наличии) заявителя (представителя заявителя))

_____ (номер телефона)

2. _____
(фамилия имя, отчество (последнее при наличии) заявителя (представителя заявителя))

_____ (номер телефона)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными
общеобразовательными программами по видам спорта и другими документами, регламентирующими
учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
ознакомлен (а).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя (последнее при наличии))

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, с целью оказания услуги по зачислению в учреждение в следующем объеме:
фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер основного документа,
удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №
152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы
местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

- по адресу электронной почты: _____
 по почтовому адресу: _____
 по телефону: _____

Приложение:

1. копия свидетельства о рождении	на _____	л. в _____	экз. _____
2. медицинская справка от врача ЛФК	на _____	л. в _____	экз. _____
3. документ, удостоверяющий личность заявителя	на _____	л. в _____	экз. _____
4. 2-е фотографии 3x4	на _____	л. в _____	экз. _____
5. _____	на _____	л. в _____	экз. _____

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (дата и время подачи заявления)