

Директору МБУ ДО ДЮСШ ТВС

Е.С.Малковой

от \_\_\_\_\_  
(родитель)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа бокса Города Томска» для обучения по **общеразвивающей программе** к тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (ребёнка) \_\_\_\_\_

2. Дата и год рождения \_\_\_\_\_

3. Данные паспорта или свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдан, когда) \_\_\_\_\_

4. Место учёбы (ребёнка) \_\_\_\_\_

5. Имеет \_\_\_\_\_ спортивный разряд по (вид спорта) \_\_\_\_\_

6. Полный адрес места жительства (почтовый индекс, улица, № дома и квартиры) \_\_\_\_\_

7. Тел. домашний \_\_\_\_\_ тел. сот. \_\_\_\_\_

8. Ф.И.О., место работы и должность родителей:  
Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Данный тренер является общественным представителем моего ребенка для прохождения медицинского осмотра в ОГАУЗ ВФД

В соответствии со статьей 9 Федерального закона РФ от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с образовательной деятельностью государственного образовательного учреждения.

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка.

**С уставом, нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность учреждения ознакомлен (а)**

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

Подпись родителей \_\_\_\_\_

Зачислен(а) на отделение \_\_\_\_\_ этап \_\_\_\_\_ год обучения.

Приказ по МБУ ДО ДЮСШ ТВС № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_

Е.С.Малкова

