	Директору МБУ ДО ДЮСШ ТВС Е. С . Малковой
	OT
	ОТ
про	оживающего по адресу:
ко	нтактный телефон
	ВАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего сына (доч	ь)
проживающ	(фамилия, имя, отчество) его по апресу
(число, месяц, год рождения)	его по адресу:
учебное завеление	конт.телефон
	льную программу по <b>радиоспорту (спортивная</b>
радиоспорту (спортивная радиопелет Уставом, с дополнительной предпрофессорадиопеленгация), инструкцией для безопасности при проведении контрольно Я согласен(а), что при поступлен проводиться индивидуальный отбор	пнительную предпрофессиональную программу по нгация) в ДЮСШ, правилами подачи апелляции, сиональной программой по радиоспорту (спортивная поступающих по соблюдению правил техники ых испытаний ознакомлен(а). нии моего ребенка в ДЮСШ в отношении него будет согласно Положение о порядке приема лиц на редпрофессиональную) программу по радиоспорту
	ш тьс. е приема лиц на дополнительную образовательную
	циоспорту (спортивная радиопеленгация) в ДЮСШ
TBC,	
к заявлению прилагаются:	
- копия свидетельства о рождении/паспо	
	<u>ающее отсутствие противопоказаний для освоения</u>
<u>образовательной программы;</u> - 2 фотографии размером 3,5 x 4,5;	
- <u>согласие на обработку персональных да</u>	иных
	тол.  ляется общественным представителем моего ребенка
для прохождения медицинского осмотра	
-	едерального закона РФ от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О
	бработку персональных данных моего ребенка любым
	целях, связанных с образовательной деятельностью
государственного образовательного учре	
	мдения. и документами, регулирующими деятельность
	і документами, регулирующими деятельность
учреждения ознакомлен (а)	

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

Директор

Е.С.Малкова