

Директору ГАУ ДО СО  
«ДЮСШ по самбо»  
А.А. Козлову

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в ГАУ ДО СО «ДЮСШ по самбо» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью)

**на обучение по образовательной программе (вид спорта) - самбо**

**к тренеру-преподавателю Плотникову Андрею Владимировичу**

Дата рождения (полностью) \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:

г. Екатеринбург, \_\_\_\_\_

Школа, класс \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении/паспорт – серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

(кем выдано)

(когда выдано)

Полис ОМС № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):**

Мать \_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом «ДЮСШ по самбо», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации, образовательной программой по данному виду спорта и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса - ознакомлен;

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных и персональных данных ребенка.

**К заявлению прилагаются следующие документы:**

- Справка от врача об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий самбо
- Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка
- Страховку ребенка от несчастного случая и спортивных травм

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_