

Отметка о зачислении в МУ ДО «СШОР № 4»

Зачислен в группу _____

Ф.И.О. тренера-преподавателя _____

Приказ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

МУ ДО «СШОР № 4»

Директору Кокуриной Э.В.

150047, г. Ярославль, ул. Чкалова, д. 11

(Ф. И. О. заявителя)

(адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) в «Спортивную школу олимпийского резерва № 4» на дополнительную общеразвивающую программу «Плавание» (платные услуги)

(Ф.И.О. поступающего полностью)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство поступающего _____

Адрес места регистрации, индекс _____

Адрес фактического места проживания, индекс _____

В каком общеобразовательном учреждении обучается: № школы _____ класс _____,
другое уч. заведение _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) поступающего

МАТЬ или законный представитель

Фамилия, Имя, Отчество _____

Служебный и мобильный телефон _____

ОТЕЦ или законный представитель

Фамилия, Имя, Отчество _____

Служебный и мобильный телефон _____

Телефон для группы с тренером-преподавателем _____

С условиями приема, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся, дополнительной общеразвивающей программой «Плавание», уставом и иными локальными нормативными актами учреждения ознакомлены. Персональные данные, указанные в настоящем заявлении предоставлены заявителем в целях оказания образовательных услуг. Сроки обработки персональных данных - на весь период оказания образовательных услуг. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уточнение персональных данных. Персональные данные могут обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде, могут переноситься на дисковых и флэш-накопителях, передаваться в вышеуказанные организации по электронной почте и в письменном виде.

Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаются:

Копия свидетельства о рождении

Копия медицинского страхового полиса

Копия СНИЛСа

Медицинская справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий плаванием, на диспансерном учете не состоит. Справка на энтеробиоз для детей в возрасте до 12 лет

Полис страхования от несчастного случая (вид спорта «плавание» - спортивная страховка) на период обучения - соревнований.

Копия паспорта с пропиской родителя (законного представителя)

(Хранятся в личном деле поступающего весь период обучения в соответствии с целями образовательного процесса).