

Директору
МБУ «СШ Усть-Вымского района»
Б.С. Пономареву
с. Айкино ул. Школьная д.10 «а»

от _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка в МБУ «СШ Усть-Вымского района»

Наименование программы _____

Тренер _____

Фамилия имя отчество ребенка _____

Персональные данные: (дом. адрес. свидетельство о рождении, паспортные
данные, дата выдачи) _____

тел: _____

Дата рождения: «___» _____ год

Место учёбы _____, класс _____

Против занятий в МБУ «СШ Усть-Вымского района» (дочери, сына), не
возражаю. С условиями работы спортивной школы и тренировочного
процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий
ознакомлен (а), с Уставом учреждения, локальными актами ознакомлен (а).

(подпись) _____ /расшифровка подписи
родителей/ «___» _____ год.

Медицинское заключение (Справка Ф. 086-У)

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

По состоянию здоровья к занятиям /допущен, не допущен/.

«___» _____ 20 ___ г.

Подпись врача _____

Директору
МБУ «СШ Усть-Вымского района»
Б.С. Пономареву
с. Айкино ул. Школьная д.10 «а»

от _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка в МБУ «СШ Усть-Вымского района»

Наименование программы _____

Тренер _____

Фамилия имя отчество ребенка _____

Персональные данные: (дом. адрес. свидетельство о рождении, паспортные данные,
дата выдачи) _____

тел: _____

Дата рождения: «___» _____ год

Место учёбы _____, класс _____

Против занятий в МБУ «СШ Усть-Вымского района» (дочери, сына), не возражаю. С
условиями работы спортивной школы и тренировочного процесса, правилами
техники безопасности при проведении занятий ознакомлен (а), с Уставом
учреждения, локальными актами ознакомлен (а).

(подпись) _____ /расшифровка подписи родителей/
«___» _____ год.

Медицинское заключение (Справка Ф. 086-У)

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

По состоянию здоровья к занятиям /допущен, не допущен/.

«___» _____ 20 ___ г.

Подпись врача _____

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении обучающегося.
2. Фотография

«___» _____ г. _____ (_____)
(подпись) (ФИО)

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка для информирования меня об его обучении, либо при необходимости связаться со мной по поводу моего ребенка. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ФЗ РФ от 27.07.2006 г. №152 ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«___» _____ г.

(подпись) (ФИО)

Дополнительная информация о родителях (место работы, должность, раб. № телефона) _____

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении обучающегося.
2. Фотография

«___» _____ г. _____ (_____)
(подпись) (ФИО)

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка для информирования меня об его обучении, либо при необходимости связаться со мной по поводу моего ребенка. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ФЗ РФ от 27.07.2006 г. №152 ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«___» _____ г.

(подпись) (ФИО)

Дополнительная информация о родителях (место работы, должность, раб. № телефона) _____
