

Директору
ГБУ ДО КК «СШОР по СВС»
Н.А. Плотникову
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГБУ ДО КК «СШОР по СВС» для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

пулевая стрельба/стендовая стрельба

моего сына (мою дочь) фамилия _____

имя _____ отчество _____

число, месяц, год рождения _____ место рождения _____

Свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдано _____

_____ Гражданство _____

Место учебы (школа, класс) _____

Домашний адрес _____

Мать (законный представитель)

(Ф.И.О.) _____

место работы, должность _____

контактный телефон _____

Отец (законный представитель)

(Ф.И.О.) _____

место работы, должность _____

контактный телефон _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных (моих и моего ребенка) любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с Уставной деятельностью ГБУ ДО КК «СШОР по СВС».

С Уставом, локальными нормативными документами учреждения ознакомлен. Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора поступающего в учреждение.

Подписи родителей/законных представителей: мать _____ отец _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ года

Приложения:

- Копия свидетельства о рождении (паспорта при наличии) поступающего
- Документ, подтверждающий прописку или временную регистрацию на территории Краснодарского края
- Медицинская справка об отсутствии противопоказаний (в соответствии с приказом Минздрава РФ от 23.10.2020г. №1144н)
- Согласие на передачу несовершеннолетнему спортсмену оружия и патронов
- Копия полиса страхования от несчастных случаев
- Копия полиса ОМС
- Фотографии 3 x 4 (2шт.)
- СНИЛС поступающего
- Документ, подтверждающий спортивную квалификацию поступающего _____

Зачислен на этап подготовки _____

Приказ _____

Зам. директора _____

Директору ГБУ ДО КК «СШОР по СВС»
Н.А.Плотникову

от _____

Ф.И.О

дата и место рождения

зарегистрирован (адрес) _____

дом. телефон

сот. телефон

фактический адрес проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБУ ДО КК «СШОР по СВС» для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

пулевая стрельба/стендовая стрельба

Паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Гражданство _____

Место учебы/работы _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с Уставной деятельностью ГБУ ДО КК «СШОР по СВС».

С Уставом, локальными нормативными документами ГБУ ДО КК «СШОР по СВС» ознакомлен. Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающих в ГБУ ДО КК «СШОР по СВС».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Приложения:

- Копия паспорта поступающего.
- Документ, подтверждающий прописку или временную регистрацию на территории Краснодарского края.
- Медицинская справка об отсутствии у поступающего (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020г. №1144н).
- Копия полиса страхования от несчастных случаев _____
- Фотографии 3 x 4 (2шт.).
- Документ, подтверждающий выполнение нормативов ГТО (при наличии).
- Копия полиса ОМС
- СНИЛС поступающего.
- Документ, подтверждающий спортивную квалификацию поступающего

Зачислен на этап подготовки _____

Приказ _____

Зам. директора _____