

Директору МБУ ДО СШ № 2
Шишову И. А.
от _____
ФИО (при наличии) поступающего
проживающего(-ей) по адресу: _____

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
(ФИО полностью)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Спортивную школу № 2 (зарегистрированное по адресу: 426006, УР, г. Ижевск, ул. Телегина, д.48а) на реализацию дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта:

Лёгкая атлетика

Дзюдо

Кикбоксинг

Спортивная борьба

ММА

дата рождения поступающего _____

место рождения поступающего _____

ФИО законных представителей несовершеннолетнего поступающего _____

номер телефона поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего (при наличии) _____

адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего _____

место учебы/ работы поступающего (школа, класс) _____

СНИЛС поступающего _____ ИНН поступающего _____

Полис ОМС _____

Данные о положении семьи поступающего и самого поступающего (при наличии отметить V)

Дети из многодетных семей ☐ Дети из малообеспеченных семей ☐

Дети, оставшиеся без попечения родителей-законных представителей (под опекой) ☐

Дети, из семей, где оба родителя являются безработными ☐

Дети, из семей беженцев или вынужденных переселенцев ☐

Дети, состоящие на учете в ОДН ☐ Дети - сироты ☐

С Нормативно-правовыми документами Учреждения (Устав МБУ ДО СШ № 2, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами), и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(-а).

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

Мне известно, что для зачисления меня МБУ ДО СШ № 2 необходимо предоставить документы:

- копия паспорта (свидетельства о рождении) поступающего;

- справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по выбранному виду спорта;
 - фотографическое изображение поступающего (1 шт. 3*4);
 - согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего поступающего (родителя/законного представителя) / согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего поступающего
- (дата) (подпись совершеннолетнего поступающего / родителя (законного представителя)) (расшифровка подписи)

Я, _____
(ФИО (при наличии) полностью) совершеннолетнего поступающего / родителя (законного представителя)

_____ дата рождения _____

документ _____ серия _____ номер _____

выдан _____
(кем и когда выдан)

зарегистрированного(-ой) по адресу _____,

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего поступающего _____,

(Ф.И.О. (при наличии) несовершеннолетнего полностью)

приходящегося мне _____, зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

даю свое согласие на фото и видео съемку в МБУ ДО СШ № 2 с целью дальнейшего использования их во всестороннем освещении деятельности МБУ ДО СШ № 2.

МБУ ДО СШ № 2 гарантирует, что фото и видео материалы будут использованы только в указанных выше целях в соответствии с действующим законодательством РФ.

Давая это согласие, я действую добровольно.

Я предупрежден(-а), что на объектах спорта, на которых осуществляется спортивная подготовка, ведется видеонаблюдение с целью обеспечения безопасности занимающихся и сотрудников.

Настоящие согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ работником МБУ ДО СШ № 2

Результат отбора:

Зачислен

№ приказа, дата зачисления на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки	Этап подготовки	ФИО тренера-преподавателя

Не зачислен

Дата проведения отбора на спортивную подготовку	Основание не зачисления

_____ / _____
Подпись председателя приёмной комиссии

Дата проведения апелляции подготовку	Итог апелляции

_____ / _____
Подпись председателя апелляционной комиссии