|  |
| --- |
| Директору МАУ ДО СШ ст.Выселки  Дробышевой Н.Н. |
| от |
| фамилия заявителя |
|  |
| имя |
|  |
| отчество (при наличии) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки**

Прошу принять меня/ моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
на обучение в МАУ ДО СШ ст. Выселки **по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки**

по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о поступающем** | |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Всего лет (на 1 сентября с месяцами) |  |
| Адрес места жительства |  |
| Наименование **общеобразовательной школы и класс** или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года |  |
| **Сведения о родителях (законных представителях)** | |
| **Мать / законный представитель** | |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже |  |
| Адрес места жительства, |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |
| **Отец / законный представитель** | |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже |  |
| Адрес места жительства |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении индивидуального отбора в связи с **его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью при наличии справки** (с указанием специальных условий)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) | |
|  |  |
| В соответствии со статьей 9 ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных и моего ребенка любым не запрещенным законом способом. | |
|  |  |
| Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение. | |
|  |  |
| Даю согласие на размещение фото и видео материалов с участием моего ребенка на официальном сайте МАУ ДО СШ станицы Выселки и на официальных страницах в социальных сетях ВК и ОК. | |
|  |  |
| Подачу заявки в автоматизированную информационную систему для зачисления моего ребенка гарантирую. | |
| **Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по избранному виду спорта (согласно приложению № 2 к приказу министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020г. №1144н), копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства, фотографии 3\*4 в количестве 3 штук прилагаются** | |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_