

Директору БУ ОО СШОР № 3  
Александр Николаевичу Мирошкину

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя)

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е.**

**Прошу Вас зачислить моего ребенка (сына, дочь)**

**Фамилия**.....

Фото **имя** ..... **отчество** .....

**Дата рождения**.....

**Место учебы, ОУ** .....

**Место регистрации** .....

Сведения о родителях (Ф.И.О. полностью, место работы, должность, телефон)

**Мать**.....

**Отец**.....

**в Вашу школу на отделение спортивной гимнастики, художественной гимнастики, спортивной акробатики.**  
( нужно подчеркнуть)

Заниматься в спортивной школе сыну (дочери) разрешаю.

**Подпись родителя** \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, публикацию фото- и видеоотчетов, размещения в сети Интернет; включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу органам статистики, органам обязательного медицинского страхования, подразделениям Департамента образования обл., управлению ФК и спорта обл., а также для участия в соревнованиях разного уровня, уничтожения персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с №152-ФЗ и иными нормативными актами РФ в целях воспитания и обучения уч-ся школы, обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования. Перечень персональных данных: свидетельство о рождении (паспорт), информация о состоянии здоровья, о месте проживания, сведения, необходимые для определения отношений обучения и воспитания. Обработка персональных данных уч-ся осуществляется в период обучения.

С Уставом, лицензией, правилами внутреннего распорядка уч-ся, правилами по охране труда, распорядком и режимом работы группы, школы, расписанием занятий ознакомлен(а) и обязуемся выполнять.

**Подпись родителя** \_\_\_\_\_

**к заявлению прилагаются:**

- справка медицинского учреждения- разрешающая занятия спортом;
- копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
- копия СНИЛС;
- копия медицинского полиса;
- фото, размер 3х4.

Приказ СШОР 3 о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_

Тренер \_\_\_\_\_

М.П.Директор

А.Н. Мирошкин

Контрольный талон № \_\_\_\_\_

О получении документов: заявление, медсправка, копии: св.-во о рожд., СНИЛС, медполис, фото  
Подпись: