|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по футболу «Сигнал» города Челябинска | ПРИМЕР | 454139, Челябинск, ул.Дербентская, 41 Тел/факс (351)253-84-37 ОКПО 56375545, ИНН/КПП 7449033580 / 744901001  л/с 2047700545Н УФК по Челябинской области г.Челябинска номер казначейского счета 03234643757010006900 кор.сч. 401028106453700000  БИК 017501500 zenit-signal@mail.ru, www.signal74.ru |

Директору

МБУ ДО «СШОР по футболу «Сигнал» г. Челябинска

С.А. Швецову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на этап начальной подготовки по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «Футбол»

Дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях и семье

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения:

а) копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении;

б) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

в) медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки

г) фотография поступающего цветная 3 х 4, 1 штука

*С Уставом МБУ ДО «СШОР по футболу «Сигнал» г.Челябинска, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «Футбол», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности документами, регламентирующими организацию и осуществление тренировочной и соревновательной деятельности, локальными актами и другими документами, правами и обязанностями обучающихся, требованиями по общефизической и специальной подготовке для зачисления воспитанников в группы на этапах подготовки, положением об организации учебно-тренировочного процесса, перечнем документов, необходимых для зачисления в Спортивную школу, медицинскими противопоказаниями для занятий футболом, правилами поведения в Спортивной школе, в физкультурно-оздоровительных и спортивных сооружениях, в которых проходят тренировочные занятия, правилами поведения в чрезвычайных ситуациях, инструкциями по охране труда, квалификацией тренерско-преподавательского состава ознакомлен (а).*

*Даю свое согласие на обработку персональных данных.*

*Даю свое согласие на индивидуальный отбор своего ребенка, для зачисления в группу этапа начальной подготовки.*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**