

Директору МБУ ДО ДЮСШ №2  
Захаровой А.Н.

от \_\_\_\_\_  
( Фамилия, имя отчество одного из родителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ДЮСШ №2 моего сына (дочь)  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе: «Развитие физических качеств» - на 1 год.

Дата рождения ребенка (полностью) \_\_\_\_\_ .2014 г.р,

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_, д.сад № \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(кем выдано) (когда выдано)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери (полностью))

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

\_\_\_\_\_  
(телефон для связи)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. отца (полностью))

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

\_\_\_\_\_  
(телефон для связи)

С Уставом школы и другими нормативными документами ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных (своих и моего ребенка) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_