

Директору _____

Фамилия И.О. _____

от _____

Фамилия, Имя, Отчество родителя/законного представителя
проживающего _____

контактный телефон _____

паспорт серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____

наименование учреждения в соответствии с Уставом

на отделение _____

вид спорта

моего (мою) сына(дочь) фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Гражданство _____

Место учебы школа (детский сад) № _____ класс (группа) _____

Домашний адрес (район, улица, № дома, корпуса, квартиры, телефона)

Мать (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, контактный телефон

Отец (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

*Подписи родителей/законных представителей: мать _____ отец _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ года

Приложение.

1. Копия свидетельства о рождении поступающего в учреждение.
2. Документ о гражданстве поступающего в учреждение.
3. Справка о регистрации в Санкт-Петербурге поступающего в учреждение.
4. Справка о медицинском состоянии поступающего в учреждение.
5. Справка о принадлежности поступающего к образовательному учреждению.

* В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с образовательной деятельностью государственного образовательного учреждения.