

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество родителя

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего ребенка (сына, дочь) в Вашу школу в платную спортивно-оздоровительную группу «Здоровье» для занятий общей физической подготовкой с элементами гимнастики, акробатики, к тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_ (ФИО тренера)

Фамилия ребенка \_\_\_\_\_

Фото \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

ЛЬБОТА

Посещает ОУ № \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

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

Мать.....  
.....

Отец.....  
.....

#### к заявлению прилагаются:

- справка медицинского учреждения- разрешающая занятия спортом или о том, что ребенок здоров;
- копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
- копия медицинского полиса;
- договор;
- фото, размер 3х4.

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, публикацию фото- и видеотчетов, размещения в сети Интернет; включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу органам статистики, органам обязательного медицинского страхования, Департаменту образования ОО, управлению ФК и спорта ОО., а также для участия в соревнованиях разного уровня. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с №152-ФЗ и иными нормативными актами РФ в целях воспитания и обучения уч-ся школы, обеспечения их 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 обязуюсь выполнять.

Обязуюсь производить оплату через терминал(банк) в размере \_\_\_\_\_ руб. в месяц до 1 числа каждого месяца.

Подпись родителя \_\_\_\_\_

Контрольный талон № \_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

Медицинская справка	Копия свидетельства о рождении	Копия медицинского полиса	Примечание
Заявление	Договор	Фото , размер 3х4	

М.П.Документы получил \_\_\_\_\_ (ФИО \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ 201\_\_

подпись