

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в БУ ДО ОО «КСШ» на отделение конный спорт, обучение по  
дополнительной образовательной программе спортивной подготовки,  
моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя отчество. Число, месяц, год рождения.)

Школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Паспорт /свидетельство о рождении/ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

№ СНИЛС \_\_\_\_\_ № полиса ОМС \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности и другими локальными  
нормативными актами учреждения, регламентирующими осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных своих и ребенка.

Выражаю согласие на проведение в отношении моего сына/дочери процедуры  
вступительных испытаний (индивидуального отбора) в соответствии с установленными  
правилами.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

К заявлению прилагаются копии документов : паспорт /свидетельство о рождении ребенка,  
медицинский допуск, копия документа, удостоверяющего личность родителя(законного  
представителя).

Заключение тренера-преподавателя по результатам индивидуального отбора:

\_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_ г. о.

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 202\_\_ г.

(Ф.И.О. тренера-преподавателя)

Приказ по БУ ДО ОО «КСШ» № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директор БУ ДО ОО «КСШ» \_\_\_\_\_ С.С.Попов

/подпись/