

место

Директору  
МАУДО «СШ «Балаково»  
Молошину Е.В.

фотографии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью одного из родителей (законного представителя)

### заявление

Прошу принять для освоения дополнительной образовательной Программы спортивной подготовки по виду спорта волейбол моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф И О полностью

дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

место учебы: школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, гражданство \_\_\_\_\_

№ СНИЛС \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
Ф И О полностью

телефон мобильный (домашний) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
Ф И О полностью

телефон мобильный (домашний) \_\_\_\_\_

**Ознакомлен:** с Уставом, Правилами приема в учреждение.

**Согласен:** на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта (при наличии) или свидетельства о рождении поступающего;
2. Справка об отсутствии медицинских противопоказаний;
3. Фотография поступающего (3x4 см – 1 шт.).
4. Документ, подтверждающий спортивную квалификацию поступающего (при необходимости).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» законный представитель ребенка дает согласие на обработку персональных данных. С Положением о порядке обработки и защите персональных данных ознакомлен (а), также даю согласие на использование и публикацию фотографий ребенка на информационных стендах, официальном сайте учреждения и социальных сетях, о чём свидетельствует моя подпись.

дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи