

Директору МАУ ДО СШ «Юность»  
Владимиру Степановичу Боровику

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**  
поступающего, достигшего возраста 14 лет

Прошу принять меня (Ф.И.О. поступающего) \_\_\_\_\_ в МАУ ДО СШ «Юность»

на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «настольный теннис» для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта «настольный теннис».

*Медицинская справка о допуске к учебно-тренировочным занятиям, копия паспорта, фотография 3x4 (2шт.), копия СНИЛС, копия приказа о присвоении спортивного разряда/звания прилагаются.*

*С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «настольный теннис», Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и Правилами приема на обучение в МАУ ДО СШ «Юность» ознакомлен.*

*Даю согласие на участие в проведении процедуры индивидуального отбора поступающих (тестирование) и в соответствии со статьями 6, 9 Федерального Закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе, на обработку моих персональных данных, связанных со спортивной деятельностью учреждения любым не запрещенным законом способом.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Директору МАУ ДО СШ «Юность»  
Владимиру Степановичу Боровику  
от \_\_\_\_\_

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

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**  
поступающего, не достигшего возраста 14 лет

Прошу принять в МАУ ДО СШ «Юность» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «настольный теннис» для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта «настольный теннис»

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

родившегося \_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, до, квартира)

*Медицинская справка о допуске к учебно-тренировочным занятиям, копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, фотография 3x4 (2шт.), копия СНИЛС, копия приказа о присвоении спортивного разряда/звания прилагаются.*

*С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «настольный теннис», Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и Правилами приема на обучение в МАУ ДО СШ «Юность»» ознакомлен.*

*Даю согласие на участие моего ребенка в проведении процедуры индивидуального отбора (тестирования) поступающего и в соответствии со статьями 6, 9 Федерального Закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе, на обработку персональных данных моих и моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью учреждения любым не запрещенным законом способом.*

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

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

**Сведения о родителях**

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя или законного представителя

