

Директору МБУ ДО СШОР № 9 МОГК  
С.В.Кулинченко

От \_\_\_\_\_  
(Ф,И,О, одного из родителей (законного  
представителя) поступающего)  
Зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_  
конт. телефон \_\_\_\_\_  
фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования  
«Спортивная школа олимпийского резерва № 9» муниципального образования город Краснодар  
для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки (далее –  
программа) по виду спорта «\_\_\_\_\_» моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения полностью)  
ученика \_\_\_\_\_ класса МОУ СОШ № \_\_\_\_\_ проживающего по адресу \_\_\_\_\_.  
**данные СНИЛС** \_\_\_\_\_ (для персонализации в автоматических  
информационных системах: АИС «Мой спорт», АИС «Навигатор», ГИС спорт и др.).  
**данные УИН ГТО** \_\_\_\_\_ (получение уникального индивидуального номера  
через регистрацию на сайте [www.gto.ru](http://www.gto.ru) для участия в сдаче нормативов ВФСК ГТО).

Медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки, копия документа, удостоверяющего личность, копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) поступающего, фотографии 3х4 см. в количестве 6 штук, документ, подтверждающий спортивную квалификацию (при наличии), прилагаются.

С уставом Учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, связанных с образовательной деятельностью учреждения любым не запрещенным законом способом, в том числе публикацию фото и видеоматериалов. О степени травматизма вида спорта предупрежден (а). На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(роспись) (расшифровка)

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ конт.тел. \_\_\_\_\_  
Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ конт.тел. \_\_\_\_\_

Справка (УМО) от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Зачислен с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. для обучения по программе «вида спорта \_\_\_\_\_», этап \_\_\_\_\_ группа № \_\_\_\_ Тренер-преподаватель \_\_\_\_\_ Заместитель директора \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, регистрация № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_