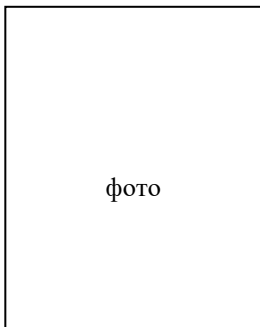


**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования МО город Краснодар
спортивная школа № 2
имени Николая Николаевича Добрикова**

**Заявление о приеме на обучение
по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе,
дополнительной образовательной программе спортивной подготовки**



И.о. директора МБОУ ДО СШ №2
МО г. Краснодар М.С. Седых

_____ (ФИО законного представителя поступающего)

зарегистрированного _____ по
адресу: _____
электронная почта _____
контактный телефон _____

заявление.

Прошу принять в МБОУ ДО СШ № 2 для освоения дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы, дополнительной образовательной программы спортивной подготовки моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____, обучающегося в школе/детском саду № _____
(дата)

Номер СНИЛС обязательно _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения избранной программы, прилагаются.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, и Правилами приема в МБОУ ДО СШ №2 МО г. Краснодара ознакомлен и в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных поступающего и его родителей (законных представителей) в соответствии с действующим законодательством.

На участие в процедуре индивидуального отбора поступающего согласен.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

(расшифровка подписи)