

Директору
Муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
«Стародубская детско-юношеская спортивная школа»
Борисову Александру Викторовичу

Фамилия _____

Имя, отчество _____

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО «Стародубская ДЮСШ» на отделение _____

Фамилия

имя

отчество

Дата рождения

Адрес проживания

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Справка врача – педиатра о состоянии здоровья
2. Копия документа, удостоверяющего личность обучающегося
3. Копия паспорта родителя

Даю свое согласие на обработку персональных данных обучающегося в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

С Уставом, лицензией, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

ФИО заявителя