

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня, _____
(фамилия, имя, отчество)

в МБОУ ДО ДЮСШ «Собинка» на обучение по дополнительной программе спортивной
подготовки по виду спорта « _____ ».

Дата рождения « _____ » _____ г.

Адрес г. Собинка, ул. _____ д. _____ кв. _____

Образовательное учреждение (школа, колледж, ВУЗ) _____ класс _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

« _____ » _____ г.

Сертификат ПФДО (для лиц до 18 лет) _____ тел. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: Ф.И.О.(полностью) _____

Место работы и должность _____

Мать: Ф.И.О. (полностью) _____

Место работы и должность _____

Телефон матери _____ телефон отца _____

**С Уставом учреждения и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а). Даю согласие на
обработку, хранение и передачу третьим лицам моих персональных данных.**

_____ (Подпись)

Дата заполнения « ____ » _____ 2023 г.
