

Зачислен в гр.№ _____ НП (Т) _____ года обучения
с « _____ » _____ 202 _____ г. приказ № _____ от « _____ » _____ 202 _____ г

Директору МБОУ ДО ДЮСШ «Собинка»
А.В. Гадалову

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г.

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

Образовательное учреждение (колледж, ВУЗ) _____ курс _____

Место работы _____

СНИЛС _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан кем _____

когда « _____ » _____ г. Телефон _____

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

_____ (Подпись)

Дата заполнения « _____ » _____ 202 _____ г
