Приказ «О зачислении»

от _____ года № _____

Приказ «Об отчислении»

от _____ года № _____

Приказ «О восстановлении»

от _____ года № _____

Директору
МБУ ДО г. Мурманска КДЮСШ № 17

Тян Сергею Николаевичу

от _____
_____
фамилия, имя, отчество обучающегося

проживающего (ей) по адресу: _____
_____
_____
номер сертификата_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
полностью прописать фамилию, имя, отчество
_____

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования г. Мурманска комплексную детско-юношескую спортивную школу № 17 **на отделение** _____

Число _____ месяц _____ год рождения _____

Образовательное учреждение _____ класс _____ группа _____
школа, гимназия, лицей, коллеж и др.

Документ, подтверждающий личность: паспорт серия _____ номер _____

Адрес прописки/проживания/временная регистрация: область_____

город _____ индекс_____

улица _____ дом _____ корпус _____

квартира _____ строение (частный дом) _____ телефон домашний _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, реализуемыми в школе, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен (а)**.

Даю согласие на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) и использование.

«_____» _____ 20_____ год

Подпись обучающегося: _____
подпись **расшифровка**