

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына _____
на обучение по дополнительной общеразвивающей (СОЭ) программе по футболу.

Дата рождения(число, месяц, год) _____ Школа, класс _____

Домашний адрес и контактный телефон _____

Мать: _____ Дата рождения _____

Отец: _____ Дата рождения _____

С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими локальными документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата _____ Роспись _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006г №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и моего ребенка любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с образовательной деятельностью государственного образовательного учреждения

Подпись _____ « ____ » _____ 201__

Приложение:

1. Копия Свидетельства о рождении поступающего.
2. Справка о медицинском состоянии поступающего от участкового врача.
3. Фото – 3х4 – 1 шт.

Ч. СМЦПС