

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить (меня) моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ для освоения программы по виду
спорта «конный спорт »

Сведения о поступающем:

1. Дата рождения: / _____ / _____ / _____ /
день /месяц/год
2. Свидетельство о рождении (паспорт): _____
серия номер дата выдачи
3. СНИЛС _____
4. ИНН _____
5. Место учебы: _____
(учебное заведение) (класс, литер) (указывается смена в общеобр.орг. 1 или 2)
6. Домашний адрес: (фактический) _____
(по прописке) _____
7. Сотовый телефон ребенка _____

Сведения о родителях:

Мать (отец): _____
(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: / _____ / _____ / _____ /
день /месяц/год

Место работы, должность: _____

Телефон: _____ СНИЛС _____
(сотовый)

Обязательные поля для заполнения

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

С Уставом, лицензией образовательного учреждения, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «конный спорт» и другими локальными документами, регламентирующими организацию образовательного и тренировочного процесса, ознакомлен (а).

Поступающий, родитель, законный представитель проинформирован о возможности получения спортивной травмы во время учебно-тренировочного процесса или при участии в соревнованиях и турнирах. В случае травм, переломов (не по вине тренера), претензии к тренеру иметь не буду.

Я согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора при поступлении в Учреждение согласно правил приема в Учреждение.

Предоставляю следующие документы:

- копия паспорта (при наличии) или свидетельства о рождении поступающего;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- копия СНИЛС поступающего;
- копия полиса обязательного медицинского страхования;
- копия паспорта родителя (2-3,4-5 стр.);
- страховка от несчастных случаев (копия);
- справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний по установленному образцу;
- фотографии поступающего 3х4 -2 шт.