

Директору ГАУ ДО РМ
«СШОРТ Шамиля Тарпищева»
Цуманчуку А.Н.

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в ГАУ ДО РМ «СШОРТ Шамиля Тарпищева»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Школа, класс, смена, в которую учится ребенок _____

Адрес, телефон _____

Родители:

Мать:

(Фамилия, Имя, Отчество)

(Место работы, телефон)

(Паспортные данные)

Отец:

(Фамилия, Имя, Отчество)

(Место работы, телефон)

(Паспортные данные)

С какой целью отдаете ребенка?

для здоровья _____ для проведения времени _____

для достижения спортивных результатов _____

Занимался ли ребенок каким-либо видом спорта до этого, каким? _____

Имел ли ЧМТ? _____ состоит ли на учете ИДН? _____

Состоит ли ребенок на учете у ПН? _____

Обязуемся: Ежемесячно не позднее 5 числа месяца вносить предоплату за учебно-тренировочные занятия по спортивно-оздоровительной программе в размере 2000 рублей.

С документами, регламентирующими организацию тренировочного процесса учреждения, уставом учреждения ознакомлены. Согласны на проведение процедуры индивидуального отбора.

На обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка согласны.

С условиями посещения тренировок, Положением об отчислении и внутренним распорядком работы учреждения ознакомлены, в случае невыполнения вышеназванных пунктов согласны с тем, что ребенок будет отчислен.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /