

Директору  
ГБУ ДО КО «СШОР «Маршал»  
И.А. Ушакову  
(фамилия, инициалы)

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя  
/законного представителя/  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон  
\_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ГБУ ДО КО «СШОР «Маршал»  
наименование образовательной организации в соответствии с Уставом  
на программу спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы)  
моего(мою) сына (дочь) Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_ дата, год рождения \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Образование организация, реализующая основные образовательные программы (школа, ДОУ)  
№ \_\_\_\_\_ 'класс(группа) \_\_\_\_\_  
Домашний адрес (район, улица, № дома, корпус, квартиры, телефона) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Мать (Фамилия, Имя, Отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Место работы, должность (указывается по желанию), контактный телефон) \_\_\_\_\_

Отец (Фамилия, Имя, Отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Место работы, должность (указывается по желанию), контактный телефон) \_\_\_\_\_

Согласен на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего в ГБУ ДО КО «СШОР «Маршал».

С Уставом и другими документами регламентирующих деятельность Учреждения ознакомлены.

Подписи родителей /законных представителей: мать \_\_\_\_\_ отец \_\_\_\_\_  
Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

### Приложение.

1. Копия свидетельства о рождении или паспорта поступающего в организацию.
2. Справка о медицинском состоянии поступающего в организацию.
3. 2 фото 3х4
4. СНИЛС
5. № УИН ГТО

• В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26 07 2006 №: 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с деятельностью данной спортивной организации \_\_\_\_\_

Подписи родителей /законных представителей: мать \_\_\_\_\_ отец \_\_\_\_\_