***ПРИЛОЖЕНИЕ № 2***

***Заявление родителей (законных представителей)***

***О приёме в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования***

***Детско-юношеская спортивная школа г. Бирюсинска.***

Директору МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска

Крук Юрию Александровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу принять в число обучающихся МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска, моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для занятий по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тренировочную группу) к

тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), на обучение по

дополнительной общеразвивающей программе в области ФК и С по виду спорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чём свидетельствует представленная мною

медицинская справка.

***Сведения***:

**Мать Ф.И.О.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место

работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая должность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая

должность,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществления образовательной деятельности № 9231 от 07.06.2016 г., Уставом МБУДО ДЮСШ г.

Бирюсинска, условиями и порядком приёма, обучения и отчисления обучающихся, правами и обязанностями

обучающихся и их законных представителей, ознакомлены. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, подпись)

***Заявление родителей (законных представителей)***

***О приёме в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования***

***Детско-юношеская спортивная школа г. Бирюсинска.***

Директору МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска

Крук Юрию Александровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу принять в число обучающихся МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска, моего **ребенка (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для занятий по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тренировочную группу) к

тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), на обучение по

дополнительной общеразвивающей программе в области ФК и С по виду спорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чём свидетельствует представленная мною

медицинская справка.

***Сведения***:

**Мать Ф.И.О.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место

работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая должность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая

должность,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществления образовательной деятельности № 9231 от 07.06.2016 г., Уставом МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска, условиями и порядком приёма, обучения и отчисления обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и их законных представителей, ознакомлены. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, подпись)

***Личная карта спортсмена (МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска) Личная карта спортсмена (МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***Ф.И.О.*** |  |
| ***2*** | ***Год рождения*** |  |
| ***3*** | ***Место учёбы*** |  |
| ***4*** | ***Вид спорта*** |  |
| ***5*** | ***Разряд*** |  |
| ***6*** | ***Тренер-преподаватель*** |  |
| ***7*** | ***Адрес (место проживания)*** |  |
| ***8*** | ***Ф.И.О. Матери*** |  |
| ***9*** | ***Место работы*** |  |
| ***10*** | ***Ф.И.О.***  ***Отца*** |  |
| ***11*** | ***Место работы*** |  |
| ***12*** | ***Телефон (обучающегося)*** |  |
| ***13*** | ***Подпись (обучающегося)*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***Ф.И.О.*** |  |
| ***2*** | ***Год рождения*** |  |
| ***3*** | ***Место учёбы*** |  |
| ***4*** | ***Вид спорта*** |  |
| ***5*** | ***Разряд*** |  |
| ***6*** | ***Тренер-преподаватель*** |  |
| ***7*** | ***Адрес (место проживания)*** |  |
| ***8*** | ***Ф.И.О. Матери*** |  |
| ***9*** | ***Место работы*** |  |
| ***10*** | ***Ф.И.О.***  ***Отца*** |  |
| ***11*** | ***Место работы*** |  |
| ***12*** | ***Телефон (обучающегося)*** |  |
| ***13*** | ***Подпись***  ***(обучающегося)*** |  |

***Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Заявление родителей (законных представителей) ПРИЛОЖЕНИЕ № 1***

***О приёме в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования***

***Детско-юношеская спортивная школа г. Бирюсинска.***

Директору МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска

Крук Юрию Александровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу принять в число обучающихся МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска, моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для занятий по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тренировочную группу) к

тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), на обучение по

дополнительной предпрофессиональной программе в области ФК и С по виду спорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чём свидетельствует представленная мною

медицинская справка.

***Сведения***:

**Мать Ф.И.О.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место

работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая должность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая

должность,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществления образовательной деятельности № 9231 от 07.06.2016 г., Уставом МБУДО ДЮСШ г.

Бирюсинска, условиями и порядком приёма, обучения и отчисления обучающихся, правами и обязанностями

обучающихся и их законных представителей, ознакомлены. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, подпись)

***Заявление родителей (законных представителей)***

***О приёме в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования***

***Детско-юношеская спортивная школа г. Бирюсинска.***

Директору МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска

Крук Юрию Александровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу принять в число обучающихся МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска, моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для занятий по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тренировочную группу) к

тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), на обучение по

дополнительной предпрофессиональной программе в области ФК и С по виду спорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чём свидетельствует представленная мною

медицинская справка.

***Сведения***:

**Мать Ф.И.О.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место

работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая должность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимаемая

должность,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществления образовательной деятельности № 9231 от 07.06.2016 г., Уставом МБУДО ДЮСШ г.

Бирюсинска, условиями и порядком приёма, обучения и отчисления обучающихся, правами и обязанностями

обучающихся и их законных представителей, ознакомлены. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, подпись)

***Личная карта спортсмена (МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска) Личная карта спортсмена (МБУДО ДЮСШ г. Бирюсинска)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***Ф.И.О.*** |  |
| ***2*** | ***Год рождения*** |  |
| ***3*** | ***Место учёбы*** |  |
| ***4*** | ***Вид спорта*** |  |
| ***5*** | ***Разряд*** |  |
| ***6*** | ***Тренер-преподаватель*** |  |
| ***7*** | ***Адрес (место проживания)*** |  |
| ***8*** | ***Ф.И.О. Матери*** |  |
| ***9*** | ***Место работы*** |  |
| ***10*** | ***Ф.И.О.***  ***Отца*** |  |
| ***11*** | ***Место работы*** |  |
| ***12*** | ***Телефон***  ***(обучающегося)*** |  |
| ***13*** | ***Подпись (обучающегося)*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***Ф.И.О.*** |  |
| ***2*** | ***Год рождения*** |  |
| ***3*** | ***Место учёбы*** |  |
| ***4*** | ***Вид спорта*** |  |
| ***5*** | ***Разряд*** |  |
| ***6*** | ***Тренер-преподаватель*** |  |
| ***7*** | ***Адрес (место проживания)*** |  |
| ***8*** | ***Ф.И.О. Матери*** |  |
| ***9*** | ***Место работы*** |  |
| ***10*** | ***Ф.И.О.***  ***Отца*** |  |
| ***11*** | ***Место работы*** |  |
| ***12*** | ***Телефон (обучающегося)*** |  |
| ***13*** | ***Подпись***  ***(обучающегося)*** |  |

***Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***