Директору
МБУ СШОР № 12
Кармакуловой Г.П.
от _____
_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить мою дочь _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата (полностью) и место рождения _____
в МБУ СШОР № 12 на обучение по спортивной программе в соответствии с федеральными стандартами по виду спорта художественная гимнастика.

с Уставом, локальными актами, с условиями работы школы и тренировочного процесса, ознакомлен(а), возражений не имею _____
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение и размещение фотографий на сайте МБУ СШОР № 12
_____
(подпись)

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора _____

Подпись _____ _____ _____
(расшифровка) *(дата)*

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Фамилия_____ Имя _____ Отчество _____
Гражданство _____
Место учёбы (школа, класс)_____
Домашний адрес: _____
Тел. дом. _____ мобильный _____
Свидетельство о рождении № _____
Ф.И.О. родителей, место работы, должность, № телефона _____
_____
_____
_____
Состоит или не состоит ваш ребенок на учете по здоровью. Если состоит, укажите специалиста(ов)
_____
_____
Зачислена_____

год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____
год_____ группа №_____ Приказ №_____ от _____