

**Приложение № 2
к Административному регламенту**

Форма заявления о зачислении в учреждение дополнительного образования
в области физической культуры и спорта

Директору МАОУ ДО ДЮСШ «Росток»
(наименование должности руководителя учреждения)

А. С. Курелюку

(инициалы, фамилия руководителя учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

№ _____

выдан _____

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

дата рождения: _____, место рождения _____

в МАОУ ДО ДЮСШ «Росток» на обучение по _____

(полное наименование программы в соответствии с уставом учреждения)

Срок реализации программы: _____

Законные представители поступающего:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

(номер телефон)

2. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

(номер телефон)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам спорта и другими документами, регламентирующими деятельность, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен(а).

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер основного документа удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также на проведение процедуры индивидуального отбора.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

по адресу электронной почты: _____

по почтовому адресу: _____

по телефону: _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в _____ экз.

(наименование документа)

2. Копия паспорта родителя (законного представителя) на _____ л. в _____ экз.

(наименование документа)

3. Медицинская справка _____ на _____ л. в _____ экз.

(наименование документа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(дата и время подачи заявления)