|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Директору МБУ «СШ «Старый соболь»  Вахрушеву И.А. | | | | |
|  | | | от |  | | | |
|  | | |  | (ФИО спортсмена, родителя, (законного представителя) | | | |
|  | | | зарегистрирован: г. | | | |  |
|  | | | ул. | |  | | | |
|  | | | дом № \_\_\_\_\_\_  телефон | | | кв. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | фактический адрес проживания: | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Заявление о приеме** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Прошу принять в **МБУ «СШ «Старый соболь**» для освоения **программы спортивной**  **подготовки** по виду спорта ***баскетбол*** | | | | | | | | |
| в соответствии с утверждённой муниципальной услугой **«Спортивная подготовка по олимпийским видам спорта»** | | | | | | | | |
| меня (моего ребенка) | |  | | | | | | |
|  | | (фамилия, имя, отчество полностью) | | | | | | |
| дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  учащегося (учащуюся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательного учреждения)  проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    С Уставом, локальными правовыми актами учреждения ознакомлен(а), согласен (согласна) на процедуру индивидуального отбора для освоения **программы спортивной подготовки по виду спорта баскетбол** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (подпись)  В соответствии с Федеральным законом от 26.07.2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моих (моего ребенка), связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | |
| (подпись) | | | | | | | | |
| **Ф.И.О. отца** | **Сведения о родителях (законных представителях)**  **(заполняется при условии, если ребёнку не исполнилось 18 лет)** | | | | | | | |
| Телефон |  | | | | | | | |
| **Ф.И.О. матери** |  | | | | | | | |
| Телефон |  | | | | | | | |

Дата "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)