|  |  |
| --- | --- |
|  | 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.)