

Директору МАУ ДО ДЮСШ с.Чекмагуш
Л.М.Абдрахмановой

Ф.И.О родителя (законного представителя)

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

электронная почта: _____

Документ, удостоверяющий
личность _____ № _____

выдан _____ (кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка(сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: _____ место рождения _____

школа _____ класс _____

в МАУ ДО ДЮСШ с.Чекмагуш по виду спорта _____

По программе: _____ Обучение проводится по очной или дистанционной форме, используя
кейс-электронный / кейс-бумажный

Родители(законные представители) поступающего:

1. _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя(законного представителя)

Номер телефона _____

2. _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя(законного представителя)

Номер телефона _____

Я, _____ Заполняется несовершеннолетним, достигшим 14-летнего возраста (Ф.И.О. обучающегося)

Проживающий (ая) по адресу: _____

место регистрации _____ серия _____ номер _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением о порядке обработки персональных данных, дополнительными общеобразовательными программами по видам спорта и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности учреждением, инструкциями по технике безопасности, охране труда, пожарной безопасности и противодействие терроризму при проведении учебно-тренировочных занятий, при проведении спортивных соревнований, правами и обязанностями, обучающихся МАУ ДО ДЮСШ с.Чекмагуш ОЗНАКОМЛЕНЫ: _____

(подпись обоих родителей(законных представителей))

В соответствии с требованием с.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя(законного представителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных(Ф.И.О., дата рождения, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности или документа, подтверждающего полномочия представителя) и персональных данных моего ребёнка (Ф.И.О., дата рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта, сведения о страховом медицинском полисе, сведения об ИНН, СНИЛС, сведения о заграничном паспорте, сведения о состоянии здоровья, сведения об обучении в образовательном учреждении), на публикацию Ф.И.О., фото и видеозображения ребенка, по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления с целью оказания услуги по зачислению в учреждение, а также на проведение процедуры индивидуального отбора.

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

Настоящее согласие действует до окончания обучения Обучающегося в МАУ ДО ДЮСШ с. Чекмагуш.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

(подписи обоих родителей(законных представителей)

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта (законных представителей, обучающегося, достигшего 14-летнего возраста).
2. Копии свидетельства о рождении, СНИЛС, ИНН.

Рекомендуем застраховать Вашего ребенка (кроме обычного страхования от несчастных случаев) специальной страховкой для детей, занимающихся спортом на регулярной основе (в отделениях по видам спорта, на соревнованиях) учитывая степень риска в различных видах спорта.

Согласно Федеральному Закону 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказу Министерства просвещения Российской Федерации от 09 ноября 2018 г. № 196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» **ЗАНЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ.**

На основании Устава и Муниципального задания МАУ ДО ДЮСШ с.Чекмагуш в основных группах занятия проводятся на бесплатной основе. Оказание платных услуг без заключения договора является незаконным.

«____» ____ ____ г. _____ (_____)
(дата подачи заявления) (подпись родителя(законного представителя)) (Фамилия, инициалы)

«____» ____ ____ г. _____ (_____)
(дата подачи заявления) (подпись родителя(законного представителя)) (Фамилия, инициалы)

«____» ____ ____ г. _____ (_____)
(дата подачи заявления) (подпись обучающегося) (Фамилия, инициалы)

По состоянию здоровья _____

К учебно-тренировочным занятиям ПО ВИДУ СПОРТА _____ допущен

Врач _____

«____» ____ 20 ____ г.

Тренер-преподаватель _____, ребенок зачислен в группу:

СОГ-
НП -
УТГ -

(подпись тренера-преподавателя)

Старший методист _____

Не возражаю _____

Л.М.Абдрахманова

МП