



**Директору
ГАУ БО «Дворец единоборств
имени Артема Осипенко»
Горбачу А.В.**

_____ (ФИО родителя, законного представителя)

_____ (адрес проживания)

тел. _____

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка)

_____, _____ (дата рождения)

в группу для проведения занятий физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан (бассейн) с « ____ » _____ 20__ года на учебный год 2024-2025 года

Приложение к заявлению:

- копия свидетельства о рождении несовершеннолетнего;
- медицинская справка от педиатра о состоянии здоровья ребёнка («Д» учёт);
- копии иных подтверждающих документов для зачисления в группу по государственному заданию.

С уставом, инструкциями по технике безопасности, правилами внутреннего распорядка для занимающихся и другими локальными актами ознакомлен <https://dvorec-edinoborstv.ru/>

Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора, на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон) и персональных данных моего ребёнка (фамилия, имя отчество, дата рождения, домашний адрес, паспортные данные или данные свидетельства о рождении, телефон, школа, класс).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Родители (законные представители, опекуны):

1. Ф.И.О. _____

Телефон: _____

2. Ф.И.О. _____

Телефон: _____