



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

\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас зачислить меня 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 паспорта;
- 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 \_\_\_\_\_

**Родители (законные представители, опекуны):**

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_