

**В муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа армейского рукопашного боя» г. Перми**

от _____
(ФИО)
проживающего _____ тел. _____
(Фактический адрес)

З а я в л е н и е

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(ФИО) _____ (дата рождения)

в группу тренера _____ на платной основе.

Медицинских и иных противопоказаний не имеет. Справка о состоянии здоровья ребенка и копия свидетельства о рождении (паспорта) прилагаются.

Я предупрежден(а) о возможном получении ребенком травм в процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован(а) о желательности добровольного страхования жизни и здоровья ребенка от несчастного случая.

Ознакомлен(а) со всеми документами, регламентирующими деятельность учреждения.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Согласие действует в течение всего периода прохождения ребенком спортивной подготовки в учреждении.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

Место учебы ребенка _____

Увлечения ребенка _____

Особенности развития и здоровья ребенка _____

ФИО отца: _____

Место работы отца (тел.) _____

ФИО матери _____

Место работы матери (тел.) _____