

Исполняющему обязанности директора
ОГБУ ДО «СШОР
по художественной гимнастике»
Грибковой Т.Н.

от _____
(Ф.И.О.
_____ полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в областное государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по художественной гимнастике» в группу физкультурно-оздоровительных занятий мою дочь

фамилия _____

имя _____ отчество _____

число, месяц, год рождения _____

образовательная организация, реализующая основные образовательные программы:

Д/сад № _____ или школа № _____ класс _____

домашний адрес (район, улица, № дома, квартира) _____

РОДИТЕЛИ:

мать (фамилия, имя, отчество) _____

телефон (мобильный) _____ (рабочий) _____

отец (фамилия, имя, отчество) _____

телефон (мобильный) _____ (рабочий) _____

С Уставом ОГБУ ДО «СШОР по художественной гимнастике», правилами внутреннего распорядка, правилами техники безопасности ознакомлен(а).

Подписи родителей / законных представителей:

мать _____ отец _____

дата заполнения « ____ » _____ 20__ года

Приложения:

- 1 Копия свидетельства о рождении/ паспорта поступающего, с пропиской
- 2 Справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для физкультурно-оздоровительных занятий
- 3 Копия договора страхования от несчастного случая (по желанию).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка любым не запрещённым способом в целях, связанных с исполнением Договора.

Даю согласие на занятия (в том числе разовые и групповые) в ОГБУ ДО «СШОР по художественной гимнастике» своего ребёнка. Я, официально предупрежден(а) что, несмотря на принимаемые тренером меры предосторожности, не исключены случайные травмы в процессе занятий.

Решение о занятиях ребёнка принято мной осознанно, ребёнок медицинских противопоказаний не имеет.

Подпись родителей / законных представителей _____

дата « ____ » _____ 20__ года.

Исполняющему обязанности директора
ОГБУ ДО «СШОР
по художественной гимнастике»
Грибковой Т.Н.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

(адрес проживания)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне льготу по оплате услуг по организации и проведению физкультурно-оздоровительных занятий с элементами художественной/эстетической гимнастики

_____ за моего ребенка (ФИО)/за себя (выбрать нужное)
в размере _____ % от стоимости платных услуг в связи с тем, что

_____ (указать нужное: ребенок из многодетной семьи; ребенок — инвалид; ребенок сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок получает две и более платные услуги; инвалид)

Прилагаю следующие документы (указать нужное):
копия свидетельства о рождении/паспорта заказчика/потребителя;
копия удостоверения многодетной семьи (для многодетных семей);
копия справки об установлении инвалидности;
копия документа, подтверждающего статус сироты/ребенка, оставшегося без попечительства родителей.

Подпись _____

дата « ____ » _____ 20__ года