

Директору ОГБУ «СШОР  
по художественной гимнастике»  
Власовой Ю.Б.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ОГБУ «СШОР по художественной гимнастике» в группу физкультурно-оздоровительных занятий мою дочь

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

образовательная организация (школа/детский сад) № \_\_\_\_\_

домашний адрес (район, улица, № дома, квартира) \_\_\_\_\_

#### РОДИТЕЛИ:

мать (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

телефон (мобильный) \_\_\_\_\_ (рабочий) \_\_\_\_\_

отец (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

телефон (мобильный) \_\_\_\_\_ (рабочий) \_\_\_\_\_

С Уставом ОГБУ «СШОР по художественной гимнастике», правилами посещения спортивных объектов ОГБУ «СШОР по художественной гимнастике», инструкцией по технике безопасности ознакомлен(а).

Подписи родителей / законных представителей:

мать \_\_\_\_\_ отец \_\_\_\_\_

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

#### **Приложения:**

- 1 Копия свидетельства о рождении/паспорта поступающего.
- 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 «СШОР по художественной гимнастике» своего ребенка. Я, официально предупрежден что, несмотря на принимаемые тренером меры предосторожности, не исключены случайные травмы в процессе занятий.

Решение о занятиях ребенка принято мной осознано, ребенок медицинских противопоказаний не имеет.

Подпись родителей / законных представителей \_\_\_\_\_

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года