

От \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) или Ф.И.О. заявителя)

Сведения о документе, подтверждающем статус законного  
представителя (заявителя): \_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка или Ф.И.О. заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Место учебы (учереждение) \_\_\_\_\_ класс, курс \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации или жительства \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

на программу \_\_\_\_\_

по виду спорта \_\_\_\_\_

государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Московской  
области «Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского  
резерва по тяжелой атлетике».

Данные о родителях учащегося:

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

\_\_\_\_\_ Тел. для связи \_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

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

\_\_\_\_\_ Тел. для связи \_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

С Уставом, лицензией, правилами приема, программами подготовки ГБУДО МО  
«СДЮСШОР по тяжелой атлетике» ознакомлен(а).

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего  
ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною  
документов.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись)