

Директору ГБУ СДЦ «Норд»

Степановой О.В.

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителя (полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка)

в \_\_\_\_\_ ГБУ СДЦ «Норд».

(наименование объединения/секции/кружка)

С Уставом ГБУ СДЦ «Норд», графиком работы, правилами внутреннего распорядка ГБУ СДЦ «Норд» и расписанием работы объединения ознакомлен(а) и согласен(на) \_\_\_\_\_

подпись

#### Сведения о ребенке:

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Школа, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: домашний, мобильный \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
ФИО

Даю согласие на обработку на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
ФИО

#### **К заявлению представляю необходимые документы:**

1. Копия паспорта одного из родителей да  нет
2. Копия свидетельства о рождении ребенка да  нет
3. Медицинская справка установленного образца, подтверждающая отсутствие противопоказаний для занятий в секции/спортивном объединении \_\_\_\_\_

Я предупрежден, что в случае отказа от предоставления медицинской справки, мой ребенок не будет допущен до занятий в секции/спортивном объединении \_\_\_\_\_

подпись

#### **Сведения о родителях:**

мать Ф.И.О. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

отец Ф.И.О. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_