

Приложение 3  
к Правилам приема на обучение по  
дополнительным образовательным  
программам спортивной подготовки по видам  
спорта культивируемых в государственном  
бюджетном учреждении дополнительного  
образования Краснодарского края  
«Спортивная школа олимпийского резерва по  
гребле на байдарках и каноэ»

Рекомендуемые формы заявлений о приеме

Директору ГБУ ДО КК  
«СШОР по гребле на байдарках и каноэ»  
Андрею Юрьевичу Мокрянскому  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ  
поступающего, достигшего возраста 14 лет

Прошу принять меня (Ф.И.О. поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в ГБУ ДО КК «СШОР по гребле на байдарках и каноэ» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «\_\_\_\_\_» для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта «\_\_\_\_\_».

*Медицинская справка о допуске к учебно-тренировочным занятиям, копия паспорта, фотография 3x4 (2шт.), копия СНИЛС, копия приказа о присвоении спортивного разряда/звания прилагаются.*

*С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и Правилами приема на обучение в ГБУ ДО КК «СШОР по гребле на байдарках и каноэ» ознакомлен.*

*Даю согласие на участие в проведении процедуры индивидуального отбора поступающих (тестирование) и в соответствии со статьями 6, 9 Федерального Закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе, на обработку моих персональных данных, связанных со спортивной деятельностью учреждения любым не запрещенным законом способом.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Директору ГБУ ДО КК  
«СШОР по гребле на байдарках и каноэ»  
Андрею Юрьевичу Мокрянскому  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
поступающего)

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**  
поступающего, не достигшего возраста 14 лет

Прошу принять в ГБУ ДО КК «СШОР по гребле на байдарках и каноэ» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «\_\_\_\_\_» для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта «\_\_\_\_\_»

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

родившегося \_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, до, квартира)

*Медицинская справка о допуске к учебно-тренировочным занятиям, копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, фотография 3x4 (2шт.), копия СНИЛС, копия приказа о присвоении спортивного разряда/звания прилагаются.*

*С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и Правилами приема на обучение в ГБУ ДО КК «СШОР по гребле на байдарках и каноэ» ознакомлен.*

*Даю согласие на участие моего ребенка в проведении процедуры индивидуального отбора (тестирования) поступающего и в соответствии со статьями 6, 9 Федерального Закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе, на обработку персональных данных моих и моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью учреждения любым не запрещенным законом способом.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

**Сведения о родителях**

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя или законного представителя