|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАУ ДО «КСШ КМО»В.Н. ФилимоновойотФамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(одного из родителей (законных представителей)) |

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, учащегося (уюся)

 (полностью дату)

(указать общеобразовательное учреждение, класс/курс)

проживающего (ую) по адресу:

Адрес по прописке

Фактический адрес проживания

Телефон (дом) (сот)

В муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Комплексная спортивная школа Кемеровского муниципального округа» (МАУ ДО «КСШ КМО»).

*АНКЕТНЫЕ данные родителей*:

*Мать (Ф.И.О.):*

Место работы

*Отец (Ф.И.О.):*

Место работы

**Согласно Положению о приеме, прилагаю следующие документы на ребенка:**

1. Свидетельство о рождении/паспорт (ксерокопия)
2. Медицинское заключение с ЭКГ
3. Фотография 3х4 (1 штука)
4. Заявление о согласии на обработку персональных данных
5. ИНН (ксерокопия)
6. СНИЛС (ксерокопия)
7. Другие документы

С Уставом, программами, правилами внутреннего распорядка Учреждения, положением о порядке и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся; положением о формах, периодичности и порядке итоговых (переводных) испытаниях ознакомлен(а), на обработку персональных данных своих и ребенка согласен(а):

Я согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора при поступлении в Учреждение согласно положения о правилах приема в Учреждение.

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

(подпись законного представителя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

 (подпись ответственного лица приемной комиссии) (Ф.И.О.)