



Директору МБУ СШОР № 7 г. Сочи  
ФИО директора Верхотурову В.М.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО одного из родителей или законного представителя)  
зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_  
дом. телефон \_\_\_\_\_  
фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ СШОР № 7 г. Сочи  
(наименование образовательной организации)  
для освоения ПРОГРАММЫ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ по виду спорта

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)  
родившегося \_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)  
обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации).  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ПРОГРАММЫ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ по избранному виду спорта, фотография 3x4 в количестве 1 штуки прилагается.*

*С уставом и Правилами приема в МБУ СШОР № 7 г. Сочи ознакомлен и в соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.*

*На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись родителя, законного представителя \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Дата

Подпись законного представителя