

Директору ГБУ РО
«СШОР №19»
В.М. Кащенко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на отделение _____

Ф.И.О. спортсмена _____

Число, месяц, год рождения _____

Место учебы, класс _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Место работы, должность, телефон _____

Мать(Ф.И.О.) _____

Место работы, должность, телефон _____

Домашний адрес, телефон _____

С уставом школы ознакомлен.

Не возражаю против получения, обработки и хранения персональных данных моего ребенка.

Подпись родителей _____

Допуск врача: дата _____

м.п.

Подпись _____