

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на программу спортивной подготовки  
на отделение \_\_\_\_\_

Ф.И.О. спортсмена \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Место учебы, класс \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

С уставом школы ознакомлен.

Не возражаю против проведения процедуры индивидуального отбора, получения,  
обработки и хранения персональных данных моего ребенка

Подпись родителей \_\_\_\_\_

Допуск врача: дата \_\_\_\_\_

м.п.

Подпись \_\_\_\_\_

Директору ГБУ РО  
«СШОР № 19»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на программу спортивной подготовки  
на отделение \_\_\_\_\_

Ф.И.О. спортсмена \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Место учебы, класс \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

С уставом школы ознакомлен.

Не возражаю против проведения процедуры индивидуального отбора, получения,  
обработки и хранения персональных данных моего ребенка.

Подпись родителей \_\_\_\_\_

Допуск врача: дата \_\_\_\_\_

м.п.

Подпись \_\_\_\_\_