

Директору МАОУДО ДЮСШ №1 г. Асино  
В. В. Тихонову  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования  
– Детско-юношеская спортивная школа №1 города Асино Томской области на отделение

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе физкультурно-спортивной  
направленности дополнительной по виду спорта \_\_\_\_\_ или  
предпрофессиональной  
программе в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Обучается в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(указать общеобразовательное учреждение)

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон (дом) \_\_\_\_\_

Сведения о ребенке:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Обучается в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_ школе \_\_\_\_\_  
(указать общеобразовательное учреждение)

Фактический \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_ проживания \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Телефон (дом) \_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе:

Ф.И.О. (полностью) родителей(законных представителей) \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителей(законных представителей) \_\_\_\_\_

**Согласно Порядку о приеме, прилагаю следующие документы:**

1. Свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего (ксерокопия)
2. Медицинское заключение (медицинская справка от педиатра с указанием медицинской группы (I или II) (приказ от 10.08.2017 № 514-н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних)
3. Фотографии 3x4 (3 штуки)
4. Договор с родителями(законными представителями)

5. Согласие родителя/законного представителя на обработку личных персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего
6. Сертификат дополнительного образования
7. Другие документы \_\_\_\_\_
8. С лицензией, положением о приеме на обучение в Учреждении, правилами подачи апелляции, Уставом, дополнительной предпрофессиональной программой в области физической культуры и спорта по легкой атлетике, правилами внутреннегораспорядка учащихся; положением о порядке и основания перевода, отчисления и восстановления учащихся; положением о формах, периодичности и порядке итоговых (переводных) испытаниях; порядком применения к учащимся и снятия с учащихся мер дисциплинарного взыскания(с локальными актами Вы можете ознакомиться на сайте Учреждения: (<https://asinosport.ru/>))ознакомлен(а).

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

---

(подпись законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

---

Подпись ответственного лица приемной комиссии

---

Фамилия, инициалы

## СОГЛАСИЕ

К заявлению прилагаю документ удостоверяющий личность (копия), согласие на обработку персональных данных.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи