

Директору  
МКУ ДО «СШ № 3» УМР КБР  
Р. Х. Бегиеву

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя отчество одного из родителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МКУ ДО «СШ № 3» УМР КБР на отделение  
\_\_\_\_\_ моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу:

\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении / паспортные данные № \_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(кем выдано) (когда выдано)

Домашний телефон \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования

№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Полис страхования от несчастных случаев: № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_, действителен до: \_\_\_\_\_.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией, условиями работы школы и тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими образовательный процесс, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Возражений по обработке персональных данных не имею.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_