



УПРАВЛЕНИЕ ПО РАЗВИТИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ТУРИЗМА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО - ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ПО ТХЭКВОНДО

620050, г. Екатеринбург, ул. Билимбаевская, 28, тел./факс (343) 322-93-73, e-mail: dyussh-ekb@yandex.ru
ИНН – 6659041899, КПП – 667801001, ОГРН- 1026602961120, ОКПО- 46666075

Директору МБОУ ДО
ДЮСШ по тхэквондо
Горюнову И. М.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБОУ ДО ДЮСШ по тхэквондо на дополнительную общеобразовательную программу «Изучение основ тхэквондо»

моего ребёнка _____

Дата, год рождения « _____ » _____ г.

Место учебы _____

Класс, группа _____

Домашний адрес: _____

Родители, место работы, должность, контактный телефон:

Мать _____

Отец _____

ПРЕДОСТАВЛЯЮ:

- 1) справку о состоянии здоровья;
- 2) копию свидетельства о рождении (паспорта);
- 3) фотографии 2шт. 3*4

ОБЯЗУЮСЬ:

- 1) контролировать регулярность посещения занятий, дисциплину, соблюдение моим ребёнком правил внутреннего распорядка МБОУ ДО ДЮСШ по тхэквондо;
- 2) контролировать регулярность прохождения медицинского осмотра и своевременно реагировать на заключение врачей;

ОЗНАКОМЛЕН (А) с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с дополнительной предпрофессиональной программой по тхэквондо (ВТФ) на этапе начальной подготовки, другими локальными актами МБОУ ДО ДЮСШ по тхэквондо

РАЗРЕШАЮ МБОУ ДО ДЮСШ по тхэквондо:

- хранение и обработку персональных данных моего ребёнка и моих личных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, другие паспортные данные, другая информация);
- использование фото, видеоматериалов с изображением моего ребёнка для размещения на сайте МБОУ ДО ДЮСШ по тхэквондо, в сети Интернет.

Подпись родителей _____ Дата _____