

Директору СПб ГБУ СОК «Ижорец»
Овчаренко Т.Г.

от _____

(Фамилия, имя, отчество законного представителя)

проживающего(-ей) по адресу:

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в физкультурно-оздоровительную группу _____
секции по виду спорта _____

(Ф.И.О. лица, желающего заниматься)

Дата рождения «_____» _____ года.

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Гражданство _____

Место учебы школа (детский сад) № _____ класс (группа) _____

Адрес проживания: _____ улица _____,
дом № _____, корпус _____, № квартиры _____.

Сведения о родителях

Мать (Фамилия, имя, отчество), № телефона _____

Отец (Фамилия, имя, отчество), № телефона _____

«_____» _____ 20 _____ г. _____ (_____)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

С Правилами посещения спортивных объектов Учреждения ознакомлен, согласен:

(подпись заявителя)

Приложения:

1. Согласие на обработку персональных данных лица, желающего заниматься;
2. Копия свидетельства о рождении лица, желающего заниматься;
3. Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой.
4. Фото 3*4 – 1 штука.