## Директору ГБУ ДО «СШ Серноводского района»

				_
a	D	и	(	)

	(фамилия, имя отчество одного из родителей, адрес, телефон		
	ЗАЯВЛЕНИЕ		
Прошу зачислить моего сын	а в ГБУ ДО «СШ Серноводского района		
	(Фамилия. имя., отчество)		
Вид спорта	<del></del>		
	, проживающего(ую) по адресу		
Гип документа	еерияномер		
выдано			
Домашний телефон			
Моб. телефон			
Полис обязательного медиц	инского страхования		
No	_выдан		
-			
К заявлению прилагаются: правилами обучения ознакомлен ребенка, участие в различных ме правилами пребывания, планом и	копия свидетельства о рождении (паспорта), с условиями и ы. Согласны на использование персональных данных роприятиях ГБУ ДО «СШ Серноводского района». С и расписанием работы ознакомлен(а). тная, малообеспеченная, неполная)		
	Дата		
(подпись)			