

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА КБР

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ПО НЕОЛИМПИЙСКИМ ВИДАМ
СПОРТА»**

ЛИЧНАЯ КАРТА УЧАЩЕГОСЯ

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Контактный телефон _____

Место учебы _____

Мать Ф.И.О. _____

Отец Ф.И.О. _____

Директору ГКУ ДО «СШ по
неолимпийским видам спорта»
З.Б.Черкесову от

Заявление

Прошу Вас принять в спортивную школу для занятий по _____
Вид спорта

По _____
Название образовательной программы

Тренер _____

С уставом учреждения, с лицензией на ведение образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами спортивной подготовки, дополнительными общеразвивающими программами, локальными актами учреждения, правами и обязанностями занимающихся ознакомлен.

Согласен на обработку персональных данных.

Подпись

число