

Директору
КГАУ СШ ХКЦРХ "Амур"
Кисляченко С.В.

от _____

(Ф.И.О. одного из родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить договор на оказание спортивно-оздоровительных услуг для моего сына (дочери) _____

(Ф.И.О., дата рождения)

проживающего(ую) по адресу: _____

Свидетельство о рождении (паспорт РФ):

серия _____ № _____ выдан _____

(кем выдан)

_____ « _____ » _____ Г.

(когда выдан)

Домашний телефон _____

Моб. телефон (родителей) _____

Моб. телефон (ребенка) _____

Полис обязательного медицинского страхования:

№ _____ выдан _____

Полис страхования от несчастных случаев:

№ _____ выдан _____,

действителен до « _____ » _____ 20 _____ Г.

Ознакомлен со следующими документами:

Локальные нормативные акты	Подпись	Дата ознакомления
Устав КГАУ СШ "ХКЦРХ "Амур"		
Положение о порядке приема, перевода, отчисления занимающихся		
Правила внутреннего распорядка Учреждения		
Политика в отношении обработки персональных данных в Учреждении		
Положение о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и занимающихся в Учреждении		
Инструкция по технике безопасности при проведении занятий		

(подпись)

(дата)