

Директору МУ «ФОЦ «Олимп» г. Фрязино»
Н.Я. Пахарине

от _____
(Ф. И. О. заявителя.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына /дочь/ _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, печатными буквами)

на отделение _____, для посещений на платной / бесплатной основе в соответствии
(направление спорта) (НЕ нужно зачеркнуть)

с утверждённым муниципальным заданием по реализации государственной услуги (работы)
«Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и
спорта среди различных групп населения».

Сведения о ребёнке: дата рождения «__» _____ г., школа/сад №__ класс__, смена__.
(число) (месяц) (год)

Адрес регистрации: г./пос. _____ ул. _____ дом__ кв. _____,

Паспортные данные /св-во о рождении / ребёнка «__» _____ г., _____
дата выдачи документа) (серия, номер)

кем выдан _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____	Ф.И.О. матери _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Телефон _____	Телефон _____
Сотовый телефон _____	Сотовый телефон _____

Дополнительные сведения _____
(малообеспеченная, многодетная, инвалидность, опекунов и т.д.)

РЕЖИМ работы МУ «ФОЦ «Олимп» г. Фрязино»:
с 07.00 до 22.00 – понедельник; вторник, среда, четверг, пятница;
с 09.00 до 21.00 – суббота, воскресенье.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ за здоровье и безопасность ребёнка на территории МУ «ФОЦ «Олимп» г. Фрязино» возлагается:

- ❖ до времени передачи ребёнка от родителя тренеру – на родителей (законных представителей);
- ❖ с момента передачи ребёнка от родителей (законных представителей) тренеру и во время непосредственного проведения тренировочных занятий в организационных группах – на тренера;
- ❖ после окончания тренировочных занятий в организованных группах в соответствии с утверждённым графиком¹, с момента передачи ребёнка от тренера к родителям (законным представителям) – на родителей (законных представителей).

Медицинская справка и копия паспорта / свидетельства о рождении на 2017 / 2018 уч.г. прилагаются.
(НЕ нужно зачеркнуть)

Я, _____,
(Ф. И. О. заявителя.)

даю согласие на право учреждению МУ «ФОЦ «Олимп» г. Фрязино» рассматривать, обрабатывать и использовать персональные данные моего ребёнка как общедоступные в соответствии с ФЗ «О персональных данных».

С правилами посещения и иными документами регламентирующими деятельность МУ «ФОЦ «Олимп» г. Фрязино» ознакомлен/на/ и обязуюсь выполнять.

«__» _____ 201__ года _____ (подпись) _____ (Ф.И.О. заявителя)

1. График проведения тренировочных занятий на спортивных площадках МУ «ФОЦ «Олимп» г. Фрязино» утверждается директором.