	Директору ГБПОУ МО «УОР № 2»
	от
	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
	(дата и место рождения) Паспортные данные: серия№ выдан
	дата выдачи
	Контактный телефон:
подготовки по виду спорта С Уставом, программами спорти ждении, с нормативно-правовым деятельность по программам спор	МО «УОР № 2» для прохождения спортивной шеной подготовки, реализуемыми в данном Учре- ии актами (документами), регламентирующими отивной подготовки, ознакомлен(а). оцедуры индивидуального отбора, обработку и инных, содержащихся в настоящем заявлении и ументах.
(подпись)	«»20г.
«СОГЛАСОВАНО» Зачислить с «»_ На этап спортивной подготовки _	20r.
К тренеру	в группу №
Заместитель директора ГБПОУ М	IO «УОР № 2»

	Директору ГБПОУ МО «УОР № 2»
	OT
	дата выдачи
	Адрес места жительства:
	Контактный телефон законного представителя:
	Контактный телефон несовершеннолетнего:
3A	явление
Я,	<u>.</u>
(фамилия, имя, отчество	(при наличии) законного представителя)
прошу принять несовершеннолетнего	р(юю)
	для прохождения
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолег СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ВИДУ СПОР	тнего, дата и место рождения) Та
С Уставом, программами, реализуем	иыми в данном Учреждении, с нормативно регламентирующими деятельность по про-
петнего, обработку и хранение моих	уры индивидуального отбора несовершенно персональных данных и данных несовершен ем заявлении и иных предоставленных мнок
(подпись)	« <u> </u>
(подпись)	
«СОГЛАСОВАНО»	
Зачислить с «»	20 <u></u> Γ.
На этап спортивной подготовки	
К тренеру	20г в группу №
Ваместитель директора ГБПОУ МО «	
	(подпись)