

Директору МБУДО ДЮСШ
«Орел-Карат» г. Орла
О. П. Кошелеву

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

в спортивно-оздоровительную группу «Чемпион» (с элементами каратэдо) для занятий на платной основе. С условиями оплаты ознакомлен(а).

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом, режимом работы и положением, регламентирующим предоставление платной услуги муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Орел-Карат» г. Орла» ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Дата _____

Подпись _____