

Директору МБУДО СШ  
«Гармония» г. Челябинска

В.В. Апухтиной

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на участие в индивидуальном отборе**

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе мою дочь по виду спорта:

- ☐ Художественная гимнастика  
☐ Эстетическая гимнастика

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, полностью)

для приема в группу начальной подготовки МБУДО СШ «Гармония» г. Челябинска.

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- копия свидетельства о рождении;
- медицинские справки от участкового врача-педиатра, о разрешении заниматься в спортивной секции (допуск к занятиям);

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Даю свое согласие на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством (Федеральный закон № 152 от 27.07.2006 г.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Директору МБУДО СШ  
«Гармония» г. Челябинска

В.В. Апухтиной

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на участие в индивидуальном отборе**

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе мою дочь по виду спорта:

- ☐ Художественная гимнастика  
☐ Эстетическая гимнастика

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, полностью)

для приема в группу начальной подготовки МБУДО СШ «Гармония» г. Челябинска.

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- копия свидетельства о рождении;
- медицинскую справку от участкового врача-педиатра, о разрешении заниматься в спортивной секции (допуск к занятиям);

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Даю свое согласие на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством (Федеральный закон № 152 от 27.07.2006 г.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)