Директору ГБОУ лицея № 329 Невского района Санкт-Петербурга О.А. Беляевой

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дом. адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребёнка(меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося(юся) \_\_\_\_\_\_\_\_класса ГБОУ лицея № \_\_\_\_\_\_\_\_ Невского района Санкт-Петербурга в школьный спортивный клуб «Золотой Грифон».

**Медицинских противопоказаний к посещению занятий нет.**

С Уставом ШСК (условиями приема, перевода и отчисления), расписанием, программой объединения и другими документами школьного спортивного клуба **ознакомлен(а)**.

Согласие на использование персональных данных в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса ШСК **подтверждаю**.

Согласие на использование фотографий, отражающих процесс занятий и мероприятий объединения, для обеспеченияинформационного пространства, связанного с учебно-воспитательным процессом **подтверждаю**.

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка до и после окончания занятий по расписанию объединения.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору ГБОУ лицея № 329 Невского района Санкт-Петербурга О.А. Беляевой

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дом. адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребёнка(меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося(юся) \_\_\_\_\_\_\_\_класса ГБОУ лицея № \_\_\_\_\_\_\_\_ Невского района Санкт-Петербурга в школьный спортивный клуб «Золотой Грифон».

**Медицинских противопоказаний к посещению занятий нет.**

С Уставом ШСК (условиями приема, перевода и отчисления), расписанием, программой объединения и другими документами школьного спортивного клуба **ознакомлен(а)**.

Согласие на использование персональных данных в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса ШСК **подтверждаю**.

Согласие на использование фотографий, отражающих процесс занятий и мероприятий объединения, для обеспечения информационного пространства, связанного с учебно- воспитательным процессом **подтверждаю**.

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка до и после окончания занятий по расписанию объединения.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)