

Директору АНО «Центр военно-патриотического  
воспитания и научно-технического творчества молодежи «СИВАШ»  
Кривошееву В.В.

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя/законного представителя)

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять \_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

в военно-спортивный патриотический клуб «Голубые береты» .

(название кружка, объединения)

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении (паспорта), копия страхового медицинского полиса, справка от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в спортивной секции русского рукопашного боя.

С Уставом АНО «ВПЦ «СИВАШ», условиями и правилами обучения ознакомлены. Согласны на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности АНО «ВПЦ «СИВАШ».

Подпись родителей \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.

### *Уважаемые родители!*

*Предоставив дополнительные сведения о ребенке и семье, в которой он проживает, Вы поможете педагогам АНО «ВПЦ «СИВАШ» создать благоприятный психологический климат для личностного развития Вашего ребенка.*

1. Ребенок учится в школе / лицее / гимназии № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)
2. Ребенок проживает с (члены семьи) \_\_\_\_\_
3. Вид семьи (полная, неполная, многодетная)  
(Нужное подчеркнуть)
4. Социальный статус ребенка (сирота, под опекой, под попечительством, инвалид детства)
5. Родители (вдова (вдовец), одинокая/ий, в разводе, пенсионеры по инвалидности, по старости)
6. Место работы родителей /раб.тел. \_\_\_\_\_
7. Дополнительные сведения о здоровье ребенка \_\_\_\_\_