

Генеральному директору ООО «Детская академия  
футбола Дмитрия Аленичева»  
Амирян Татьяне Робертовне,

от

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

Домашний адрес

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Эл. Адрес \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребёнка, год и дата рождения)

в Детскую академию футбола Дмитрия Аленичева

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении или паспорт ребёнка, справка от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в футбольной секции, страховка, копия паспорта родителя и фотография ребенка. С условиями и правилами обучения ознакомлены. Согласны на использование персональных данных ребенка в рамках деятельности Детской академии футбола Дмитрия Аленичева.

Подпись родителей \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### **Уважаемые родители!**

*Предоставив дополнительные сведения о ребенке и семье, в которой он проживает, Вы поможете педагогам футбольной академии создать благоприятный психологический климат для личностного развития Вашего ребенка.*

1. Ребенок посещает / не посещает дошкольное учреждение \_\_\_\_\_
2. Ребенок учится в школе / лицее / гимназии № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)
3. Ребенок проживает с (члены семьи) \_\_\_\_\_
4. Вид семьи (полная, неполная, многодетная) (Нужное подчеркнуть)
5. Место работы родителей /раб.тел.  
Мама \_\_\_\_\_  
Папа \_\_\_\_\_
6. Дополнительные сведения о здоровье ребенка \_\_\_\_\_