

Директору ГАУ ДО СО «СШ
«Уральская шахматная академия»
Степаняну А.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

В ГАУ ДО СО «СШ «Уральская шахматная академия» для прохождения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта _____
(указывается вид спорта)

О себе и ребёнке сообщаю следующие сведения:

Ребёнок обучается _____
(указывается основное образовательное учреждение и класс)

Дата рождения «___» _____ Г.

Место регистрации (адрес) _____

№ и серия свидетельства о рождении или паспорта _____

кем выдано (выдан),

дата выдачи

Предыдущее место обучения шахматам/шашкам и ФИО первого тренера

Сведения о родителях

Отец _____
Ф.И.О. полностью

Место работы, должность* _____
телефон, адрес электронной почты: _____

Мать _____
Ф.И.О. полностью

Место работы, должность* _____
телефон, адрес электронной почты: _____

Я, _____ свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие на систематический контроль за состоянием здоровья моего ребенка (в том числе при подготовке и проведении физкультурных и спортивных мероприятий), путем прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров (приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020 № 1144 н), а так же проведение процедуры индивидуального отбора.

Со своими правами субъекта персональных данных, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», ознакомлен (а).

С Уставом ГАУ ДО СО «СШ «Уральская шахматная академия», дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по избранному виду спорта и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности, правами и обязанностями занимающегося ознакомлен (а).

(дата подачи заявления)

(подпись)

(ФИО)

*Сведения заполняются по желанию заявителя