

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

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания или места фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

дата рождения: \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

в ГАУ ДО СО «СШ «Уральская шахматная академия» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

Мать (Ф.И.О) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Отец (Ф.И.О) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

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

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, программой по шахматам/ шашкам, правами и обязанностями обучающихся (правилами внутреннего распорядка обучающихся, режимом работы учреждения) ознакомлен(а). Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)