

ОБРАЗЦ

Директору ГАУ ДО СО «СШ
«Уральская шахматная академия»

Степаняну А.А.

от Петровой Елены
Ивановны

Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью

Адрес места жительства г. Екатеринбург,
ул. Большакова, д. 174, кв. 1

Адрес места пребывания или места фактического
проживания: г. Екатеринбург,
ул. Большакова, д. 174, кв. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка Петрова Серия
Владимировича

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

дата рождения: 01.09.2019, место рождения г. Екатеринбург

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

Мать (Ф.И.О) Петрова Елена Ивановна
+7(123) 456-78-90, 12345@mail.ru

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Отец (Ф.И.О) Петров Владимир Николаевич
+7(123) 456-78-99, 54321@mail.ru

(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.

Е. Петров
(подпись)

Петрова Е.И.
(инициалы, фамилия)
10.09.2025
(дата)