«Уральская шахматная академия» Степаняну А.А. OT _____ 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 спортивной подготовки программе виду ПО Мать (Ф.И.О) _____ (контактный телефон, адрес электронной почты) Отец (Ф.И.О) _____ (контактный телефон, адрес электронной почты) Сведения о принадлежности несовершеннолетнего поступающего к лицам, указанным в пункте 5 части 5.1 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» _____ 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)

Директору ГАУ ДО СО «СШ