

Директору СПб ГБУ ДО СШОР
по лыжным видам спорта
В.В. Столярову

от _____
(ФИО заявителя)
паспорт серия _____ номер _____
кем выдан _____
дата выдачи _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу олимпийского резерва по лыжным видам спорта (СПб ГБУ ДО СШОР по лыжным видам спорта):

ФИО поступающего _____
Дата и место рождения _____
Гражданство _____
Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ номер _____ дата выдачи _____
Кем выдан документ _____
Адрес регистрации _____
Фактический адрес проживания _____
Контактный телефон _____

для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта:

_____ на этап: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО полностью) _____
Место работы, должность _____
Контактный номер телефона _____

Отец (ФИО полностью) _____
Место работы, должность _____
Контактный номер телефона _____

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами Учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся:

(подпись) / (Ф.И.О.)

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального (конкурсного) отбора и обработку персональных данных:

(подпись) / (Ф.И.О.)

Дата заполнения « _____ » _____ 20__ года