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 (выбрать):

☐ по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта

☐ по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки

по виду спорта: ☐ лыжные гонки ☐ биатлон

на этап: ☐ СОб ☐ СОп ☐ УТ(СС) ☐ ССМ ☐ ВСМ

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