Директору МБУДО СШ «Обь»

Чаховскому Денису Александровичу

от

*(ФИО родителя (законного представителя) или 14-летнего поступающего)*

Телефон

Адрес места жительства

Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

*(ФИО поступающего)*

в МБУДО СШ «Обь» на обучение по ,

*(наименование образовательной программы)*

под руководством тренера-преподавателя

СНИЛС ребенка

Дата рождения Место учебы

Отец

телефон должность ,

место работы ,

Мать ,

телефон должность ,

место работы

Поступающий, родитель (законный представитель) с Уставом организации и локальными нормативными актами ознакомлен(а).

На проведение процедуры индивидуального отбора согласен(на).

На обработку персональных данных в целях проведения индивидуального отбора при приеме в МБУДО СШ «Обь», в том числе на размещение пофамильного списка с указанием системы оценок, применяемой в организации и самих оценок (баллов, показателей в единицах измерения), полученных поступающим по итогам индивидуального отбора на информационном стенде и официальном сайте МБУДО СШ «Обь» – www.shcolaob.ru согласен(а).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись расшифровка*