

Директору
Санкт-Петербургского государственного
бюджетного учреждения
спортивная школа олимпийского резерва
по водным видам спорта «Экран»

Кузнецову Виктору Александровичу

От _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт: _____

кем выдан: _____

когда выдан: _____

номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. поступающего, полностью)

(дата и место рождения полностью)

_____, проживающего по адресу _____
(гражданство)

_____ в группу _____

по программе спортивной подготовки по виду спорта **СИНХРОННОЕ ПЛАВАНИЕ** СПб
ГБУ СШОР по водным видам спорта «Экран».

С Уставом учреждения, Положением о порядке приема, перевода, отчисления занимающихся, Программой спортивной подготовки по виду спорта плавание, Правилами внутреннего распорядка для занимающихся ознакомлен(а).

Об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных сведений предупрежден(а).

Даю согласие на участие в процедуре отбора поступающего и обработку его персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)