Директору
«СШ №15 по шахматам»
А.А. Кострову
от_____
_____
(Ф.И.О. одного из родителей полностью)
проживающих по адресу:
_____
_____
_____
(тел.: домашний, сотовый)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в «СШ №15 по шахматам» моего ребёнка
_____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, число, месяц и год рождения)
_____ на программу спортивной подготовки обучения по шахматам.
(школа, класс)

С уставом, лицензией, иными локальными актами «СШ №15 по шахматам» ознакомлен(а). С порядком обработки персональных данных и участия в спортивных соревнованиях учащихся учреждения согласен(а).

«____» _____ 20___г. _____
(подпись, расшифровка)

Медицинская справка прилагается.