

Директору
СШ АНО «ХК «Салават Юлаев»
О.М. Васильеву

От _____
(Ф.И.О.)

Проживающего(-ей) по адресу _____

тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас провести индивидуальный отбор (тестирование) _____

(Ф.И.О. поступающего, дата рождения)

для определения способностей для занятий в СШ АНО «ХК «Салават Юлаев» (далее – СШ).

Ознакомлен(-а):

с уставом АНО «ХК «Салават Юлаев» и Положением о СШ;

с порядком и условиями проведения индивидуального отбора и правилами техники безопасности и охраны труда;

с программами, реализуемыми в СШ;

с правилами внутреннего распорядка СШ;

с расписанием работы комиссий СШ;

с количеством вакантных мест для приема поступающих;

со сроками приема документов, необходимых для зачисления в СШ;

с графиком проведения индивидуального отбора;

с требованиями, предъявляемыми к уровню физических (двигательных) способностей, к психологическим качествам поступающих, к минимальному возрасту для зачисления в СШ;

со сроками зачисления в СШ.

подпись / _____
расшифровка

Соглас(е)н(-а):

с условиями приема в СШ и локальными актами АНО «ХК «Салават Юлаев», регламентирующими деятельность СШ;

на проведение тестирования с психологом;

на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2016 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

на размещение результатов тестирования на информационном стенде СШ и официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Справка от участкового педиатра, копия свидетельства о рождении/паспорта и УЗИ брюшной полости прилагаются.

Гражданство поступающего: _____.

Подпись _____

Дата: _____