

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся МАУ «Дворец спорта «Юность» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_

для занятий \_\_\_\_\_

(указать вид образовательной программы)

Медицинских противопоказаний для занятий данным видом спорта нет, о чем свидетельствует представленная мной медицинская справка.

Сведения о родителях:

Мать (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_

Отец (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

В случае невозможности посещения занятий (по болезни, семейным обстоятельствам и др.) обязуюсь предупредить в письменном виде преподавателя или администрацию МАУ «Дворец спорта «Юность»

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись родителя \_\_\_\_\_