

Директору АНО «ДЮСШ «ТЕМП»
Киушкину Олегу Викторовичу

От _____

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

Проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Автономную некоммерческую организацию «Детско-юношеская спортивная школа «ТЕМП» моего ребенка (Ф.И.О. полностью) _____

_____ для оказания физкультурно-оздоровительных услуг с элементами футбола.

Дата, месяц, год рождения _____ Место учебы(класс): _____

Свидетельство о рождении поступающего или паспортные данные: _____

Номер телефона поступающего: _____

Адрес

проживания: _____

Отец (законный представитель) _____

Место работы, должность _____

Номер телефона _____

Мать (законный представитель) _____

Место работы, должность _____

Номер телефона _____

С Уставом спортивной школы, локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность спортивной школы, правами и обязанностями лиц, оказывающих услугу, **ознакомлен(а)**.

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в АНО «ДЮСШ «ТЕМП» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья поступающего с допуском к физкультурно-оздоровительным занятиям с элементами футбола.

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к физкультурно-оздоровительным мероприятиям возможно дополнительное медицинское обследование в физкультурном диспансере, а также обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) _____ даю согласие на диспансеризацию и дополнительные осмотры моего ребенка.

Расписание занятий поступающего составлено с учетом моих пожеланий.

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____