

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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_