

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА МУРМАНСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
г. МУРМАНСКА

по месту требования

**КОМПЛЕКСНАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ
СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 17**

183038, город Мурманск, ул. К. Либкнехта, дом 13а
телефон 42-25-99

от _____ года № _____

СПРАВКА

Дана (ФИО) _____, дата рождения _____,
в том, что он (она) в период с _____ года по _____ года прошел (ла)
обучение в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования
г. Мурманска комплексной детско-юношеской спортивной школе № 17, отделение
_____ в объеме _____ часов по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности по (вид
спорта) _____ название программы _____.

Директор

МБУ ДО г. Мурманска КДЮСШ № 17

_____ **С.Н. Тян**