

Директору МБУ ДО
«Зубово-Полянская районная ДЮСШ»
Е.Н. Шейкиной
Тренеру-преподавателю

от _____

(Фамилия, имя, отчество одного из родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу записать в МБУ ДО «Зубово-Полянская районная детско-юношеская
спортивная школа» по _____ моего сына (дочь)
(вид спорта)

(Фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____, проживающего (ую) по адресу:

индекс _____

свидетельство о рождении / паспортные данные № _____

выдано _____ « _____ » _____ г.
(кем выдано) (когда выдано)

Домашний/ мобильный телефон _____

Полис обязательного медицинского страхования

№ _____ выдан _____

Полис страхования от несчастных случаев: № _____

выдан _____, действителен до: _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, статья 55 пункт 2 от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», ознакомлен(а).

С условиями работы школы и тренировочного процесса, с правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.

(подпись)

Дата _____