

Директору МБУДО СШ
«Смена» А.Д. Соболеву

от _____

Заявление

Прошу перевести моего(ю) сына(дочку) _____
в МБУДО СШ «Смена» на отделение хоккея/фигурного катания (нужное подчеркнуть)
к тренеру-преподавателю: _____

Дата рождения _____ школа № _____ класс _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Ф.И.О. мамы _____

Место работы _____

Телефон _____

Ф.И.О. папы _____

Место работы _____

Телефон _____

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и родителей (законных представителей) и иных сопровождающих лиц и другими документами, регламентирующими работу МБУДО СШ «Смена» ознакомлены:

Подпись родителей _____ / _____ « ____ » _____ 2023 года

Подпись ребенка (старше 14 лет) _____ / _____

Обязательно иметь: медицинскую справку от участкового врача (педиатр) форма 095-у

Копию свидетельства о рождении (паспорта), Сертификат ПФДО