МБУДО – ДЮСШ "Чемпион"

Место для фотографии (3×4)

Директору ДЮСШ «Чемпион»
Рылову М.В.
от _____
(Ф.И.О. одного из родителей, опекунов)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(**Фамилия, Имя ребенка**)

в ДЮСШ «Чемпион» **в секцию** _____

Анкетные данные:

1. Дата рождения: «_____» _____ _____ г.
2. Место учёбы: _____
(школа, класс)
3. Домашний адрес: _____
(город, село, улица, номер дома и квартиры)

_____

№ домашнего телефона: _____

4. Ф.И.О. родителей, место работы, должность:

Мать: _____
_____ № тел. _____
Отец: _____
_____ № тел. _____

«___» _____ 20__ г. **Подпись** _____

Медицинское заключение:

По состоянию здоровья к занятиям в спортивной школе
_____

М.П. Врач _____

МБУДО – ДЮСШ "Чемпион"

Место для фотографии (3×4)

Директору ДЮСШ «Чемпион»
Рылову М.В.
от _____
(Ф.И.О. одного из родителей, опекунов)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(**Фамилия, Имя ребенка**)

в ДЮСШ «Чемпион» **в секцию** _____

Анкетные данные:

1. Дата рождения: «_____» _____ _____ г.
2. Место учёбы: _____
(школа, класс)
3. Домашний адрес: _____
(город, село, улица, номер дома и квартиры)

_____

№ домашнего телефона: _____

4. Ф.И.О. родителей, место работы, должность:

Мать: _____
_____ № тел. _____
Отец: _____
_____ № тел. _____

«___» _____ 20__ г. **Подпись** _____

Медицинское заключение:

По состоянию здоровья к занятиям в спортивной школе
_____

М.П. Врач _____