

Заявление

Прошу принять моего ребёнка в секцию _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Класс _____

№ и серия свидетельства о рождении или паспорта _____

Сведения о родителях

Мать _____
(Ф.И.О., место работы)

Отец _____
(Ф.И.О., место работы)

С уставом и лицензией ознакомлен(а) _____

С условиями посещения ознакомлен(а) _____

С возможностью травматизма ознакомлен (а) _____

Допуск врача _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Ф. И. О. _____ роспись _____