Директору МБУ «Усть-Баргузинской СШ»
Кокорин А.В.

от _____,
(Ф.И.О. одного из родителей ребенка)

проживающего по адресу: _____
_____,

домашний телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) _____,
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)
дата рождения ребенка _____, ученика (цы) _____ класса школы № _____,
(число, месяц, год)
в группу _____ тренера _____.
(вид спорта)

С Уставом, правилами приема в школу и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения, ознакомлены. Информация расположена на сайте Усть-Баргузинской СШ (http://dushub.ru), а так же на информационном стенде в здании СШ.

Обязуемся выполнять требования администрации школы и тренера, соблюдать правила поведения в школе.

В целях создания благоприятных условий для успешного обучения и воспитания ребенка в У-Б СШ согласны добровольно оказывать школе содействие процессу обучения.

Медицинская справка детского врача или школьного фельдшера о допуске на занятия в спортивной школе прилагается.

Сведения о родителях:

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)
место работы _____,
должность _____,
контактные телефоны - рабочий _____, мобильный _____ .

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)
место работы _____,
должность _____,
контактные телефоны - рабочий _____, мобильный _____ .

_____ _____
(подпись родителя или законного представителя ребенка) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20_____г.