

Директору МБУ ДО ДЮСШ "Олимп"
С.В. Мосееву

(Ф.И.О законного представителя поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ ученика _____ класса шк. № _____
дата рождения

на отделение _____

1. Даю согласие на регулярное посещение ребенком занятий и обязуюсь следить за посещением занятий и выполнением режима дня.
2. В случае болезни или других причин отсутствия его на занятиях немедленно поставить в известность тренера или администрацию школы.
3. Обеспечу ребенка необходимым для занятия инвентарем, а также соответствующей формой.

Домашний адрес _____
Домашний телефон (мобильный) _____

С Уставом ДЮСШ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, положением о порядке приема, перевода обучающихся, а также иными документами, регламентирующими учебный процесс в МБУ ДО ДЮСШ «Олимп» ознакомлен(а).

Подпись родителей _____

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По состоянию здоровья к занятиям в Детско-юношеской спортивной школе _____

_____ 20 ____ год

Врач _____

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ
(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы и должность _____

Рабочий телефон _____

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы и должность _____

Рабочий телефон _____

Заключение тренера-преподавателя по результатам контрольных
испытаний _____

" ____ " _____ 20 г.

Подпись преподавателя _____

Зачислен на отделение _____

Год обучения _____

Приказ по ДЮСШ № _____ от " ____ " _____ 20 г.

Директор МБУ ДО ДЮСШ "Олимп" _____ С.В. Мосеев