

Директору ГКУ КБР «СШОР
по греко-римской борьбе»
Шомахову М.М.

От _____
(Ф.И.О. одного из родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГКУ КБР «СШОР по греко-римской борьбе»

_____ (Ф.И.О. ребенка)

в группу тренера _____.

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Дата рождения «__» _____ г.

Данные свид-ва о рождении/паспорта (серия, номер, кем и когда выдан)

Школа № _____, класс _____

Домашний адрес: г. _____, ул. _____, дом/кв _____.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Ф.И.О. мамы _____

Место работы, должность, телефон _____

Ф.И.О. папы _____

Место работы, должность, телефон _____

С Уставом, лицензией об образовательной деятельности, свидетельством о гос. регистрации, локальными актами школы, условиями работы школы и тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.

Подпись родителей _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТРЕНЕРА-ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Тренер (Ф.И.О.) _____

Зачислен в группу _____ год обучения.

Подпись тренера _____.