

## Заявление о приёме

В муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва по самбо и дзюдо «Витязь» им. И.И.Пономарёва»

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего \_\_\_\_\_ д.тел \_\_\_\_\_  
(Фактический домашний адрес)

## Заявление

Прошу принять мою дочь / моего сына

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения для обучения на основе договора об оказании образовательных услуг в группу тренера-преподавателя

Медицинских и иных противопоказаний не имеет. Справка о состоянии здоровья сына / дочери и копия свидетельства о рождении прилагается.

Я предупрежден (а) о возможном получении ребёнком ушибов или травм в процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован (а) о желательности добровольного страхования ребёнка от несчастного случая.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Место учёбы ребёнка \_\_\_\_\_

Увлечения ребёнка \_\_\_\_\_

Особенности развития и здоровья ребёнка

**Фамилия, имя, отчество родителей (или законных представителей ребёнка)**

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы (тел.) \_\_\_\_\_

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы (тел.) \_\_\_\_\_