

Директору
МБУ СШОР
«КЛИН СПОРТИВНЫЙ»
В.В.Захарову

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ СШОР «КЛИН СПОРТИВНЫЙ»
моего ребенка _____

отделение _____
на платной основе

Подпись _____ «__» _____ 20__ год

Я, _____
(ФИО родителя)

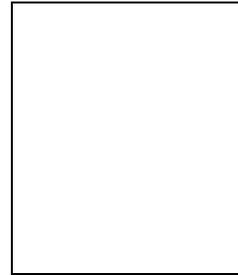
Ознакомлен и согласен со следующими документами: Устав, Федеральный закон №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Закон РФ №2300-1 «О защите прав потребителей», Государственный стандарт РФ ГОСТ Р 52024-2003 «Услуги физкультурно-оздоровительные и спортивные», Государственный стандарт РФ ГОСТ Р 52025-2003 «Услуги физкультурно-оздоровительные и спортивные. Требование безопасности потребителей», федеральные стандарты спортивной подготовки, программы спортивной подготовки по видам спорта, реализуемые МБУ СШОР «КЛИН СПОРТИВНЫЙ», «Положение о порядке оказания платных услуг», локальные акты и другие документы, регламентирующие организацию тренировочного процесса

Подпись родителя _____

С условиями проведения индивидуального отбора на основании «Порядка приема лиц в МБУ СШОР «КЛИН СПОРТИВНЫЙ», осуществляющее спортивную подготовку» согласен(а)

Подпись родителя _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧАЩЕГОСЯ



Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место учебы _____

_____ класс _____

Домашний адрес _____

_____ телефон _____

Фамилия, имя, отчество родителей, телефоны:

Мать _____

Отец _____

Дата зачисления в СШОР «__» _____ 20__ г

Вид спорта _____