

от _____

(ФИО полностью)

паспорт _____, выд. (кем и когда) _____

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон (моб., дом., раб.) _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ*

Прошу принять моего сына (дочь)/меня – указать ФИО полностью _____

дата рождения (в формате ДД/ММ/ГГГГ): _____,

учащегося школы № _____ класс _____,

в группу тхэквондо (район/город, школа № _____).

Домашний адрес, телефон _____

Противопоказания к занятиям спортом (указать) _____

Дата приема в секцию « _____ » _____ 20__ года

Нуждается в организации отдыха (зима, лето) _____

С правилами приема и посещения занятий ознакомлен, согласен.

Обязуюсь в течение 10 дней с момента приема ребенка в группу тхэквондо предоставить в Центр «ТОРНАДО» медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка с указанием группы здоровья, диагноза и противопоказаний, а также в дальнейшем 2 (Два) раза в год (сентябрь, январь) предоставлять аналогичные справки в Центр «ТОРНАДО». В случае непредоставления мною медицинских справок о состоянии здоровья в установленные сроки и по установленной форме претензий к Центру «ТОРНАДО» в отношении здоровья моего ребенка иметь не буду.

« _____ » _____ 20__ года

подпись

* - убедительная просьба, заполнять все данные на заявителя, а также все графы бланка, т.к. это необходимо для:

1. скорейшей связи с родителями
2. оформления договорных отношений
3. формирования карточки занимающегося
4. контроля продолжительности занятий