



“ДЕТСКИЙ СТАДИОН”

(МБОУ ДО ДЮСШ №19 “Детский стадион”)

620012 Екатеринбург, ул. Кировградская, 30 А Тел./Факс (343) 338 37 49, e-mail: detski_stadion@mail.ru

Директору МБОУ ДО ДЮСШ №19
Т.А.Мелких

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(писать полностью)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в спортивную школу в коммерческую группу на программу изучения основ вида спорта :

ПРЕДОСТАВЛЯЮ: справку о состоянии здоровья ребенка и возможности заниматься избранным видом спорта, копию свидетельства о рождении (паспорта).

ОЗНАКОМЛЕН(А) со следующими правоустанавливающими документами МБОУ ДО ДЮСШ №19 «Детский стадион»: Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Общеобразовательной программой ДЮСШ №19, учебной программой по избранному виду спорта.

ДОВЕРЯЮ жизнь и здоровье своего ребенка на время учебно-тренировочных занятий тренеру-преподавателю _____

ОБЯЗУЮСЬ:

1. Контролировать регулярность посещения занятий в спортивной школе, дисциплину, соблюдение моим ребенком правил внутреннего распорядка ДЮСШ;
2. Активно участвовать и оказывать посильную помощь в организации и проведении мероприятий, проводимых спортивной школой.
3. Контролировать регулярность прохождения медицинского осмотра и своевременно реагировать на заключения врачей; приучать соблюдать правила личной гигиены моим ребенком.
4. Бережно относиться к имуществу школы.

РАЗРЕШАЮ: тренеру-преподавателю хранение персональных данных моего ребенка и моих личных; моему ребенку добираться от дома до места занятий и обратно ОДНОМУ _____

(либо) _____ (указать иное)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.