

Без копії свідоцтва про народження не дійсне!

Директору КПШНЗ «СДЮСШОР з кінного спорту» ДМР КАСЬЯНОВУ П.В.

(П.І.Б. дитини повністю)

З А Я В А

Прошу прийняти мене в дитячу спортивну школу з кінного спорту.

1. Дата народження _____

2. Навчаюсь: _____

3. Маю спортивний розряд _____ з _____

4. Домашня адреса, телефон: _____

6. Батьки: (П.І.Б. повністю, місце роботи, посада, телефон)

Мати _____

Батько _____

«____» _____ 201__ г. Підпис _____

МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК

По стану здоров'я до занять в спортивній школі _____

М.П. «____» _____ 201__ г. Лікар: _____

РОЗПИСКА БАТЬКІВ

Я, _____
займатися кінним спортом синові,
дочці дозволяю. З умовами занять
та технікою безпеки ознайомлений.

(підпис батьків)

Підпис батьків завіряю:

Посада: _____

М.П. Підпис _____

ДОЗВІЛ ШКОЛИ

Школа дозволяє учню

(П.І.Б.)

навчатись в дитячо-юнацькій
спортивній школі.

Директор СШ № _____

М.П. Підпис _____

Висновок тренера-викладача по результатам іспитів:

«____» _____ 201__ г. Підпис _____

Зарахований до групи _____

Наказ по КПШНЗ СДЮСШОР № _____ від «____» _____ 201__ г.

Директор КПШНЗ «СДЮСШОР
з кінного спорту» ДМР
КАСЬЯНОВ П.В.