

Директору ГАУ ТО
«ЦПСР «Тюмень-дзюдо»
С.А. Кабанову

ЗАЯВЛЕНИЕ
на зачисление в группу ОФП на основе дзюдо

Прошу принять в число **Посетителей** _____
Ф.И.О. ребенка/гражданина

Число, месяц и год рождения _____

Место учебы/работы: д/с, школа (класс), ВУЗ _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____ **Контактный телефон** _____

Место работы _____ **Должность** _____

Мать: Ф.И.О. _____ **Контактный телефон** _____

Место работы _____ **Должность** _____

e-mail _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Копия медицинского полиса
3. Медицинская справка с разрешением врача (форма справки 1144, для ГТО)

Тренер _____ **Группа** _____

Расписание

Дни недели	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
Время						

« ____ » _____ 20 ____ г. / _____ /
(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)