**ОБРАЗЕЦ** **заполнения** Директору

Муниципального автономного учреждения

дополнительного образования

«Детско-юношеская спортивная школа

олимпийского резерва» г. Перми

С.В. Белоусову

от родителей (законных представителей)

Пупкина Ивана Петровича

(Фамилия, имя, отчество **заявителя** полностью)

Проживающего: ул. М. Рыбалко, 41-10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. 89025389645\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фактический домашний адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мою дочь / моего сына\_\_\_\_\_\_\_Пупкину Марию Ивановну\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«10»мая 2008 года рождения для обучения на основе договора об оказании образовательных услуг/договора об оказании платных образовательных услуг (**нужное подчеркнуть**)

в отделение бадминтона к тренеру-преподавателю Сальниковой Ольге Михайловне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинских и иных противопоказаний не имеет.

**Справка о состоянии здоровья сына / дочери и копия свидетельства о рождении прилагается**.

Я предупрежден (а) о возможном получении ребенком ушибов или травм в процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован (а) о желательности добровольного страхования ребенка от несчастного случая.

«01»сентября 2016 г.\_\_\_\_\_\_\_\_βαβπ\_\_\_\_

(подпись)

Место учебы ребенка:\_СОШ № 14\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Увлечения ребенка: игра на гитаре\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особенности развития и здоровья ребенка: аденоиды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (или законных представителей ребенка)

Отец: Пупкин Иван Петрович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, контактный телефон: ФКП «Пермский пороховой завод», инженер, 89028305981\_\_\_\_

Мать: Пупкина Лариса Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (тел.)\_\_ домохозяйка, 89026398156\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_