

Муниципальное автономное учреждение города Костромы
«Спортивная школа № 6»

Адрес: 156010, г. Кострома, микрорайон Паново, дом 13 тел. 48-14-15, 48.14.13

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В МАУ ГОРОДА КОСТРОМЫ
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 6»**

1. ФИО ребенка _____
2. Дата рождения _____ Возраст _____
3. ФИО законных представителей _____

4. Номер телефона законных представителей ребенка:
Домашний _____
Сотовый _____
Сотовый _____

5. Адрес места регистрации ребенка _____

6. Адрес фактического места проживания ребенка: _____

(не заполняется, если адрес фактического места проживания совпадает с адресом регистрации)

7. Школа _____ Класс _____

8. Наименование услуги: Спортивно-оздоровительная группа

9. Посещал ли ребёнок ранее занятия в бассейне? _____

(да, нет)

10. Даю свое согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.

11. С Уставом, с Правилами внутреннего распорядка, с Правилами посещения плавательного бассейна и с другими локальными и нормативными актами учреждения ознакомлен и ответственность за доставку ребенка в бассейн и уход домой по окончании занятий беру на себя.

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ года

_____ (_____)
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

Отметка о зачислении:

Зачислен с « ____ » _____ 20__ года

В группу № _____ инструктор по спорту (тренер) _____
(фамилия И.О.)

_____ (подпись)

Справки проверил – допущен _____
(подпись мед. работника) (расшифровка подписи)