

№ _____

« ____ » _____ 2023 года

Директору

МУ ДО «ДЮСШ»

ГО «Поселок Агинское»

Батоеву Ч.Б.

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына или дочь)

дата рождения _____, школа _____

смена _____ на отделение _____

в спортивно-оздоровительную группу на платной основе.

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

УИН ВФСК «ГТО»* _____

С условиями приема и обучения согласен.

« ____ » _____ 2023 года

*обязательное поле заполнения (без этих данных заявление не принимается)