

№ \_\_\_\_\_

Директору

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

МУ ДО «ДЮСШ» ГО «Поселок Агинское»

Батоеву Ч.Б.

**Заявление.**

Прошу принять моего ребенка (сына или дочь)

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, школа \_\_\_\_\_

смена \_\_\_\_\_, на отделение «Плавание» в спортивно-оздоровительную группу на платной основе.

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Вайбер \_\_\_\_\_

УИН ВФСК «ГТО»\* \_\_\_\_\_

С условиями приема и обучения согласен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

- Обязательное поле для заполнения
- Заявление подают только законные представители