

Директору
КЗ «ДЮСШБ» ДОР»
Коваленко С.М.

З А Я В А

Прошу прийняти мою дитину _____
(П.І.Б. дитини повністю)

в КЗ «ДЮСШБ» ДОР» на відділення бадмінтону

1. Дата народження _____
2. Місце навчання _____
3. Спортивний розряд _____
4. Домашня адреса _____

5. Місце роботи і посада батьків:

- Батько _____
Посада _____ тел. _____
- Мати _____
Посада _____ тел. _____

“ ____ ” _____ підпис _____

МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК

За станом здоров'я до занять в ДЮСШ _____

Лікар _____
“ ____ ” _____ М. _____

Тренер-викладач _____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

Наказ по ДЮСШ № ____ “ ____ ” _____ 20__ р.

Директору
КЗ «ДЮСШБ» ДОР»
Коваленко С.М.

З А Я В А

Прошу прийняти мою дитину _____
(П.І.Б. дитини повністю)

в КЗ «ДЮСШБ» ДОР» на відділення бадмінтону

6. Дата народження _____
7. Місце навчання _____
8. Спортивний розряд _____
9. Домашня адреса _____

10. Місце роботи і посада батьків:

- Батько _____
Посада _____ тел. _____
- Мати _____
Посада _____ тел. _____

“ ____ ” _____ підпис _____

МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК

За станом здоров'я до занять в ДЮСШ _____

Лікар _____
“ ____ ” _____ М. _____

Тренер-викладач _____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

Наказ по ДЮСШ № ____ “ ____ ” _____ 20__ р.