Директору МАОУ «СОШ № 11»
городского округа г .Стерлитамак РБ
Т.В.Кирилловой

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
проживающего по адресу:

_____
тел.:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына /дочь _____
_____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

ученика (ученицу)_____класса_____
название ОО, где обучается

в группу начального обучения плаванию
тренер- преподаватель _____
медицинских противопоказаний занятиям плаванием в бассейне у ребёнка – нет.
С правилами посещения бассейна ознакомлены:_____
подпись

Своевременную оплату в соответствии с установленным порядком гарантирую:_____
подпись

Дата _____ Подпись_____(_____)
расшифровка

Директору МАОУ «СОШ № 11»
городского округа г .Стерлитамак РБ
Т.В.Кирилловой

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
проживающего по адресу:

_____
тел.:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына /дочь _____
_____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

ученика (ученицу)_____класса_____
название ОО, где обучается

в группу начального обучения плаванию
тренер- преподаватель _____
медицинских противопоказаний занятиям плаванием в бассейне у ребёнка – нет.
С правилами посещения бассейна ознакомлены:_____
подпись

Своевременную оплату в соответствии с установленным порядком гарантирую:_____
подпись

Дата _____ Подпись_____(_____)
расшифровка