

Директору МАУДО ДООЦ «Бригантина»
Васину Игорю Александровичу
от _____

(фамилия, имя отчество)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____
родитель (законный представитель) ребенка, _____

(фамилия, имя отчество, дата рождения)

Прошу зачислить его (её) в контингент обучающихся МАУДО ДООЦ «Бригантина» на ДООП
«Плавание» в группу к педагогу _____

После окончания занятия ребенок уходит из Учреждения _____
(самостоятельно, в сопровождении взрослых)

Даю согласие на участие ребенка в физкультурно-оздоровительных мероприятиях _____
(да, нет)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: ФИО _____
контактный телефон _____
Отец: ФИО _____
контактный телефон _____

Дополнительная информация о ребенке для педагога

Обязуюсь:

- предоставить медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию плаванием;
- ознакомить своего ребенка с Правилами поведения обучающихся МАУДО ДООЦ «Бригантина»;
- контролировать посещаемость занятий ребенком и предупреждать Учреждение о пропуске ребенком занятий по болезни, а также предоставлять справку от врача об освобождении от занятий.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, правилами техники безопасности ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)