

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Директору
ГБУ «ЦФКиС ЮАО г. Москвы» Москомспорта
Т.Е. Ломакиной

Прошу Вас зачислить моего ребенка /Ф.И.О., дата рождения/ _____

(Паспорт РФ / Свидетельство о рождении): Серия _____ Номер _____
(нужное почеркнуть)

Выдан _____

Адрес проживания: _____

Место учебы: _____

в секцию _____ в ФОК _____

к инструктору по спорту ГБУ «ЦФКиС ЮАО г. Москвы» Москомспорта

(Ф.И.О. инструктора)

начало занятий с _____ по расписанию _____

Родитель: _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Паспорт РФ Серия _____ Номер _____ Выдан _____

Контактный телефон _____ e-mail: _____

С Правилами предоставления платной услуги «Проведение занятий с инструктором»
ознакомлен (-а). _____
(подпись)

« _____ » _____ 201__г.

(подпись)