

Директору ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» Новикову В.Е.

от _____

Ф.И.О. родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

_____ Фамилия, имя, отчество
Дата рождения _____, ученика (цы) _____ класса _____ школы
№ _____

число, месяц, год
проживающего в _____ районе _____ населенном
пункте,

домашний адрес: улица _____ дом № _____
кв _____

в ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» на отделение _____
вид спорта

Разрешаю использовать персональные данные мои и моего ребенка, необходимые для оформления документов и ведения делопроизводства.

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись родителя _____

Штамп
лечебного учреждения

Справка

Дана _____

в том, что он здоров и может заниматься _____
вид спорта

« _____ » _____ 202__ г.

М.П. Врач _____ / _____ /