

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

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_,  
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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Штамп  
лечебного учреждения

### Справка

Дана \_\_\_\_\_

в том, что он здоров и может заниматься \_\_\_\_\_  
вид спорта

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.      Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /