

Директору
КГАУ ДО СШ ХКЦРХ "Амур"
Кисляченко С.В.

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество родителя)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить договор на предоставление платных услуг по виду спорта _____ и зачислить в краевое государственное автономное учреждение дополнительного образования "Спортивная школа "Хабаровский краевой центр развития хоккея "Амур" моего(ю) сына (дочь):

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

проживающего(ую) по адресу: _____

свидетельство о рождении (паспорт РФ):

серия _____ № _____ выдан _____

(кем выдан)

_____ «_____» _____ Г.

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- с уставом КГАУ ДО СШ ХКЦРХ "Амур";
- с положением о порядке приема, перевода, отчисления обучающихся;
- с правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными актами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а):

(подпись)

(дата)

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
спортивной подготовке и
учебно-методической работе

(подпись)

/ Качесов О.В./

(фамилия, инициалы.)