

Клуб художественной гимнастики "Мироль"

Тел.: +7 (925) 341-07-67

rgmirol@gmail.com

www.rg-mirol.com/

https://vk.com/rg_mirol_gr

https://www.instagram.com/rgmirol/

https://www.facebook.com/rgmirol



Заявление

Заявитель Иванова Мария Николаевна
(ФИО полностью)

Дом. тел.: (495)123-45-67 Моб.тел.: 8-903-123-45-678 Эл. почта: ivanova@mail.ru

Степень родства: МАТЬ

Прошу принять мою дочь (сына) Иванову Анну Сергеевну
(ФИО полностью)

в группу по: худ. гимнастике акробатике
(поставить галочку)

Данные о ребенке:

Дата рожд. <u>01.07.2013</u> (<u>4</u>) (число, месяц, год; (полных лет))	№ Школы (Дет.сада) <u>1711</u>	Класс (Группа) <u>4</u>
--	--------------------------------	-------------------------

Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.)* нет

*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении

Дополнительные сведения о семье: многодетная, малообесп., неполная, другое _____
(подчернуть)

Номер СНИЛСа ребенка 123-456-789-10

На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства и контактные телефоны).

1. <u>Иванов Сергей Алексеевич - отец</u> (ФИО полностью и степень родства)	Тел.: <u>8-903-765-43-21</u>
2. <u>Иванова Елена Петровна - бабушка</u>	Тел.: <u>8-903-787-87-82</u>
3. _____	Тел.: _____

Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно. да нет
(поставить галочку)

Я даю согласие на представление изображений моего ребенка на интернет-ресурсах Клуба да нет
(подпись)

В какие дни и время Вам было бы удобнее посещать занятия? (поставить галочку)

<input type="checkbox"/> 14:00-15:00	<input checked="" type="checkbox"/> 16:00-17:00	<input type="checkbox"/> 18:00-19:00
<input checked="" type="checkbox"/> 15:00-16:00	<input type="checkbox"/> 17:00-18:00	<input type="checkbox"/> 19:00-20:00
<input checked="" type="checkbox"/> Понедельник	<input checked="" type="checkbox"/> Среда	<input checked="" type="checkbox"/> Пятница
<input type="checkbox"/> Вторник	<input type="checkbox"/> Четверг	<input type="checkbox"/> Суббота

01 07 2013 г.
(дата заполнения)

Иванова М.Н.
(подпись) (расшифровка подписи)

Откуда узнали о нас: интернет