Директору учреждения «Специализированная детско-юношеская школа олимпийского резерва по хоккею с шайбой имени Руслана Салея» Шиманскому М.Г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) заявителя или его законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный номер телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Год и дата рождения \_\_\_\_\_\_\_ Спортивный разряд (спортивное звание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

Членство в организации физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

 Прошу зачислить меня в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (этап (год) спортивной подготовки)

для прохождения спортивной подготовки по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (избранный вид спорта)

без платы (за плату) за спортивную подготовку (нужное подчеркнуть).

С обязанностями и правами спортсмена-учащегося ознакомлен. Инструктаж по технике безопасности при выполнении учебно-тренировочного процесса получил.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

 Прошу зачислить моего сына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (этап (год) спортивной подготовки)

для прохождения спортивной подготовки по хоккею с шайбой без платы (за плату) за спортивную подготовку (нужное подчеркнуть).

С обязанностями и правами спортсмена-учащегося ознакомлен. Инструктаж по технике безопасности при выполнении учебно-тренировочного процесса получил.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)