|  |
| --- |
| Дырэктару дзяржаўнай вучэбна-спартыўнай установы "Бераставіцкая дзіцяча-юнацкая спартыўная школа " Шапелю П.М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, імя, імя па бацьку, бацькоў  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  месца жыхарства: горад, вуліца, дом, кватэра  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тэлефон: хатні, мабільны |

ЗАЯВА

Прашу прыняць майго сына(дачку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прозвішча, імя, імя па бацьку, чысло, месяц, год нараджэння

з «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года у групу пачатковай падрыхтоўкі першага года навучання па вольнай барацьбе, без аплаты за падрыхтоўку.

З правамі і абавязкамі спартсмена-навучэнца /кі азнаёмлен /а.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпіс аднаго з бацькоў прозвішча, імя, імя па бацьку

.