

Приложение № 1 к Положению об оказании платных услуг по проведению занятий в спортивно – оздоровительных группах с элементами хоккея

**Директору СОГБОУДО «Спортивной школы по хоккею с шайбой»
Михнину С.И.**

(ФИО полностью)

Адрес регистрации: _____

Тел.: _____

Заявление на предоставление платных услуг

Прошу принять моего сына/дочь (ФИО полностью) _____

в СОГБОУДО «Спортивная школа по хоккею с шайбой» г. Смоленска.

Дата рождения (полностью) _____

Школа, (детский сад) № _____

Класс _____

Сведения о родителях:

Мать (ФИО) _____

Место работы (ОАО, ООО, ИП т.п.) тел. _____

Отец (ФИО) _____

Место работы (ОАО, ООО, ИП т.п.) тел. _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись

Дата принятия заявления

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись