

Директору МБОУ ДО СШ № 9
Шулаковой С.Ю.

от _____

фамилия, имя, отчество родителя

проживающего _____

населённый пункт

Д. _____ Кор. _____ кв. _____

проспект, площадь, улица, переулки др.

Согласие на участие в соревнованиях

Я _____

фамилия, имя, отчество родителя

не возражаю против участия моего ребёнка _____

фамилия, имя, отчество ребёнка

« _____ » _____ Г.,

дата рождения

занимающегося на отделении _____,

вид спорта

в плановых календарных соревнованиях и других мероприятиях МБОУ ДО
СШ № 9 в _____ учебном году.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка в период соревнований несёт
ответственный за участие моего ребёнка в мероприятии тренер-преподаватель.

Обязуюсь самостоятельно проинформировать администрацию
образовательного учреждения, _____

наименование образовательного учреждения

в котором обучается мой ребёнок, о причинах отсутствия на занятиях в случае
совпадения времени занятий с проводимыми календарными соревнованиями и
мероприятиями МБОУ ДО СШ № 9

« _____ » _____ Г.

дата заполнения

подпись