Директору МБУ СШ № 9
Шулаковой С.Ю.
от _____
фамилия, имя, отчество родителя
проживающего _____
населённый пункт
_____ д. _____ кор. ___ кв. ____
проспект, площадь, улица, переулоки др.

## Согласие на участие в соревнованиях

Я _____
фамилия, имя, отчество родителя

не возражаю против участия моего ребёнка _____
фамилия, имя, отчество ребенка

_____ « _____ » _____ _____ г.
дата рождения

занимающегося на отделении _____,
вид спорта

в плановых календарных соревнованиях и других мероприятиях МБУ СШ № 9 в ***2019-2020*** учебном году.
Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в период соревнований несет 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 МБУ СШ № 9

« _____ » _____ _____ г. _____
дата заполнения подпись