

Директору МБУ ДО ДЮСШ № 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 МБУ ДО  
ДЮСШ № 9 в \_\_\_\_\_ 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  
ДО ДЮСШ № 9

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
дата заполнения подпись