

Директору МБУ 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 ребенка

« _____ » _____ Г.,
дата рождения

занимающегося на отделении _____,

вид спорта

в плановых календарных соревнованиях и других мероприятиях МБУ
СШ № 9 в _____ тренировочном году.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в период соревнований несет
ответственный за участие моего ребёнка в мероприятии тренер.

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