

Включен в расписание: дата

подпись тренера

День занятий	Время начала занятий	Место занятий

заполняется сотрудником БФ «Семья вместе»

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАНЯТИЯХ
АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ В БФ «СЕМЬЯ ВМЕСТЕ»**

В ПЕРИОД С _____ 20 ____ г. ПО _____ 20 ____ г.

Прошу включить в расписание занятий АФК Благотворительного фонда «Семья вместе»:

Фамилия, Имя, Отчество ребёнка _____

Дата рождения: _____

Нозология (состояние) _____

Законные представители ребенка:

1) Степень родства _____ ФИО _____

Паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

Телефоны для связи: _____

2) 1) Степень родства _____ ФИО _____

Паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

Телефоны для связи: _____

Город/населенный пункт: _____

Ваш административный округ (область) _____

Районная управа (район) _____

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ: _____ ПОДПИСЬ: _____

день месяц год

Законный представитель ребенка