

Головному тренеру Школи черліденгу
«ATLANTIDA»

Павловіч Ользі Сергіївні

Від : ПІБ матері/батька

телефон

адреса

ЗАЯВА

Прошу Вас зарахувати у спортивну групу відповідно віку мою дитину
_____ (ПІБ дитини)

«___» _____ 20__ року народження до Школи черліденгу ATLANTIDA
Sport Dance School на 202__ – 202__ навчальний рік.

ПРОПИСОМ ОСОБИСТО ЗАПОВНЮЄТЬСЯ

«З Правилами Студії я і моя дитина уважно ознайомлені на сайті, погоджуємося та
зобов'язуємося їх виконувати».

До заяви додаю всі необхідні для зарахування документи та довідки, а також надаю згоду
на фото- та відеозйомку моєї дитини під час тренувань і заходів Школи та публікацію
матеріалів на її офіційних ресурсах.

«___» _____ 202__ рік
_____ підпис

_____ ПІБ