

Plaukimo centras „Delfinas“
GAUTA

Nr. _____

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

(deklaruota gyvenamoji vieta, tel. Nr.)

Šiaulių plaukimo centro „Delfinas“
Direktoriui

**PRAŠYMAS – SUTIKIMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PLAUKIMO CENTRĄ „DELFINAS“**

(data)
Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų (dukra), _____, gim. _____,
(vaiko vardas, pavardė)
gyvenantį _____,
(deklaruota gyvenamoji vieta)

_____ mokinį (-ę),

(mokyklos pavadinimas, klasė, mokinio pažymėjimo Nr.)

į Šiaulių plaukimo centrą „Delfinas“ (pabraukti tinkamą) neformaliojo ugdymo/pradinio rengimo/meistriškumo ugdymo/meistriškumo tobulinimo/didelio meistriškumo grupę.

Priedama:

1. Asmens dokumentas (kopija).
2. Sporto medicinos centro arba sveikatos priežiūros pažyma leidžianti lankyti užsiėmimus.
3. Socialinės rūpybos pažyma, jei šeima yra socialinės paramos gavėja.

sutinku, kad mano sūnus (dukra) dalyvautų sporto pratybose mieste ir išvykoje;

sutinku mokėti už suteiktas paslaugas, Šiaulių miesto savivaldybės tarybos sprendimu nustatytą mokesį.

(parašas)

(v., pavardė)