

# Заполняется собственноручно

Директору МАУ «Спортивный город»  
Д.Н. Дубровскому

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью в родительном падеже)

\_\_\_\_\_ года рождения  
зарегистрированного(-ой) по адресу:

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_ года рождения в оздоровительную группу  
по плаванию в плавательный бассейн «Матырский».

Ответственность за жизнь и здоровье при сопровождении его к зданию  
плавательного бассейна «Матырский» и обратно в период с \_\_\_\_\_ по  
\_\_\_\_\_ (в соответствии с утвержденным расписанием) беру на себя.

С Правилами пользования бассейном «Матырский» ознакомлен(а),  
обязуюсь их соблюдать и ознакомить с ними моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)