Директору государственного специализированного

учебно-спортивного учреждения «Могилевский

областной центр олимпийского резерва по

конному спорту и современному пятиборью»

Е.Б.Белоусову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя (его законного представителя), адрес места жительства(места пребывания), номер телефона)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**на участие в конкурсном отборе**

Прошу допустить моего сына(дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя

для участия в конкурсном отборе

отчество(если таковое имеется)

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для последующего прохождения спортивной

(избранный вид спорта)

подготовки на отделении по .

(избранный вид спорта)

С организацией учебно-тренировочного процесса и требованиями

Правил безопасности проведения занятий физической культурой и спортом ознакомлен(а).

(дата) (расшифровка подписи)

Фамилия, собственное имя, отчество(если таковое имеется)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спортивный разряд (спортивное звание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии)

Членство в организации физической культуры и спорта

(при наличии)

Прошу допустить меня для участия в конкурсном отборе по

(избранный

для последующего прохождения спортивной подготовки

вид спорта)

на отделении по .

(избранный вид спорта)

С организацией учебно-тренировочного процесса и требованиями Правилбезопасностипроведениязанятийфизическойкультуройиспортомознакомлен(а).

(дата) (расшифровка подписи)