

КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ТХЭКВОНДО (ИТФ)



Кемеровская региональная общественная организация
650066, г. Кемерово
ИНН 4205218069 КПП 420501001
ОГРН 1114200000353

тел.: +7 (3842) 59-74-74 e-mail: kuzbass.itf@mail.ru
+7 902 757-47-47 сайт: iftkuzbass.ru



Президенту Кемеровской региональной общественной организации
«Кемеровская Областная Федерация ТХЭКВОНДО (ИТФ)»
Римскому Дмитрию Владимировичу

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ родителя \ законного представителя

Прошу принять моего сына \ мою дочь
нужное подчеркнуть

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____, дата рождения ____ . ____ . ____ г. ,

Школа/Лицей № _____ Класс _____, проживающий (ая) по адресу _____ г. _____
улица _____ дом _____ квартира _____

в группу для занятий ТХЭКВОНДО (ИТФ)

Данные о родителе \ законном представителе ребенка

Степень родства Мать Отец Опекун _____
Имя _____ Фамилия _____
Отчество _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____ e-mail: _____

С условиями, правилами и программами обучения по ТХЭКВОНДО (ИТФ) ознакомлен

Дата: " ____ " _____ 20 ____
г. Подпись: _____ / _____ /

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
2. Справка врача о состоянии здоровья, с заключением о возможности заниматься выбранным видом единоборства;
3. Акт органа опеки и попечительства о назначении или об отказе в назначении опекуна или попечителя (в случае если законным представителем является опекун/попечитель);
4. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка и его родителя (законного представителя) и на передачу персональных данных третьим лицам.

