Sporto centras ,,Dubysa“
GAUTA

_____Nr._____

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

_____
(gyvenamosios vietos adresas)

_____
(telefonas)

Elektroninis paštas (būtinas)

Šiaulių sporto centro ,,Dubysa“
Direktoriui

PRAŠYMAS-SUTIKIMAS

_____
(data)
Šiauliai

Prašau nuo _____m. _____ _____ d. priimti mano sūnų (dukterį / globotinį (-ę))

_____ *gimusį (-ią)* _____
(vaiko vardas, pavardė) (gimimo metai, mėnuo, diena)

į sporto centrą „Dubysa“ lankyti _____ *sporto šaką pas trenerį (-ę)* _____

Mokinys (-ė) mokosi _____

mokyklos (gimnazijos) _____ *klasėje.*

Mokinio elektroninio pažymėjimo numeris | ***EP*** | ***0*** | | | | | | | *Galioja iki* | | | | | | | | | | |

Sutinku *mokėti Šiaulių miesto savivaldybės tarybos sprendimu nustatytą* ***15,00 (penkiolika) eurų atlyginimą už sportinio rengimo paslaugų teikimą*** *iki* ***einamojo mėnesio paskutinės darbo dienos*** *naudojantis UAB „Perlo paslaugos” ir elektroninės bankininkystės paslaugomis.* _____ **.**
(parašas)

Sutinku, *kad mano sūnus (dukra) dalyvautų sporto pratybose mieste bei išvykose ir vyktų į varžybas Sporto centro transporto priemone arba trenerio asmenine transporto priemone, naudojamą darbo reikalais pagal panaudos sutartį, vairuojama trenerio ir* ***neprieštarauju,*** *kad iškilus būtinybei jam (jai) būtų suteikta reikalinga pirmoji medicininė pagalba*_____ .
(parašas)

Pridedama:
1. Sportinio rengimo paslaugų teikimo sutartis.
2. Gimimo liudijimo (asmens tapatybės kortelės, paso) kopija.
3. Sporto medicinos centro arba sveikatos priežiūros įstaigos pažyma, leidžianti lankyti sporto pratybas.
4. Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriaus pažyma, jei šeima yra socialinės paramos gavėja.

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

PRIIMTA: .....
Registras .....
Įsakymas .....
Mano mokykla EP .....
Mokinių registras .....

IŠBRAUKTA: .....
Registras .....
Įsakymas .....
Mano mokykla EP .....
Mokinių registras .....