*Sporto centras ,,Dubysa“*

*GAUTA*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 trenerę* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *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) |