

Plaukimo centras „Delfinas“
GAUTA

Nr. _____

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

(deklaruota gyvenamoji vieta, tel.)

Šiaulių plaukimo centro „Delfinas“
Direktoriui

**PRAŠYMAS-SUTIKIMAS
PRIIMTI Į PLAUKIMO CENTRĄ „DELFINAS“**

(data)
Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų / dukrą, _____, gim. _____,
(vaiko vardas, pavardė)

gyvenantį (-ią) _____,
(deklaruota gyvenamoji vieta)

_____ mokinį (-ę),

(mokyklos pavadinimas, klasė, mokinio pažymėjimo Nr.)

į Šiaulių plaukimo centro „Delfinas“ (pabraukti tinkamą) neformaliojo ugdymo / pradinio rengimo / meistriško ugdymo / meistriško tobulinimo / didelio meistriško grupę.

Sutinku, kad mano sūnus (dukra) dalyvautų sporto pratybose mieste ir išvykoje.

Sutinku mokėti už suteiktas paslaugas Šiaulių miesto savivaldybės tarybos sprendimu nustatytą mokesį.

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos sporto centro Šiaulių sporto medicinos skyriaus arba sveikatos priežiūros pažyma, leidžianti lankyti treniruotes.

2. Šiaulių m. savivaldybės administracijos Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriaus pažyma, jei šeima yra socialinės paramos gavėja.

(parašas)

(vardas, pavardė)