

Директору АНО «ЦИ «Живой мир»
Е.А. Кругловой

Родителя (законного представителя)

Место регистрации _____

Телефон: _____

Паспорт: серия ____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания)

В АНО «Центр иппотерапии «Живой мир» на занятия по адаптивной верховой езде (иппотерапии) в рамках Проекта «Спортивная мечта особенных людей».

Для эффективного и безопасного проведения занятий сообщаю о своем ребенке следующие данные:

Заболевание	Рост	Вес

С Правилами безопасности и порядком посещения занятий по адаптивной верховой езде (иппотерапии) ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта одного из родителей (при несовершеннолетии записываемого);
2. Копия свидетельства о рождении (при несовершеннолетии записываемого) или паспорта (при наличии);
3. Копия справки ВТЭК;
4. Копия полиса обязательного медицинского страхования;
5. Справка от ведущего ребенка специалиста (врача) о том, что занятия адаптивной верховой ездой (иппотерапией) не противопоказаны;
6. Копия страховки от н/с на занимающегося (при наличии).

(фамилия, имя, отчество, подпись)

« ____ » _____ 20__ года