
(asmens arba asmens atstovo vardas, pavardė)

(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(telefono numeris, elektroninis paštas)

Šiaulių sporto centro „Atžalynas“
Direktoriui

PRAŠYMAS-SUTIKIMAS
PRIIMTI Į SPORTO CENTRĄ „ATŽALYNAS“

(data)
Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų/dukterį/globalotinį (-ę) _____
(vardas, pavardė)

gimusį (-ią) , _____ lankyti _____
(gimimo metai, mėnuo, diena) (nurodyti sporto šaką)

asmuo mokosi _____
(nurodyti mokymo įstaigą)

mokyklos (pradinė, progimnazija, gimnazija) _____ klasėje.

Sutinku mokėti Šiaulių miesto savivaldybės tarybos sprendimu nustatytą **atlyginimą už sportinio ugdymo paslaugų teikimą iki kito mėnesio 15 dienos** naudodamasis elektroninės bankininkystės paslaugomis į AB „Šiaulių bankas“ Nr. LT 65 7180 0000 0314 2788 sąskaitą, UAB „Perlo paslaugos“ terminalą ir (ar) mokesčių platformoje www.vienasaskaita.lt.

Sutinku, kad mano sūnus/dukra (globalotinis (-ė)) dalyvautų treniruotėse mieste bei išvykose ir vyktų į varžybas Sporto centro transporto priemone arba trenerio asmenine transporto priemone, naudojama darbo reikalais pagal panaudos sutartį, vairuojama trenerio ir **neprieštarauju**, kad iškilus būtinybei, jam (jai) būtų suteikta reikalinga pirmoji medicininė pagalba.

PRIDEDAMA:

1. Sportinio ugdymo teikimo sutartis;
2. Sporto medicinos centro arba sveikatos priežiūros įstaigos pažyma, leidžianti lankyti sporto pratybas;
3. Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriaus pažyma, jei šeima yra socialinės paramos gavėja.

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

(parašas)