
(Asmens arba Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) Vardas, Pavardė)

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

VšĮ Šiaulių krepšinio akademijos „Saulė“
Direktorei Inga Grigaitienei

**PRAŠYMAS-SUTIKIMAS
DĖL PRIĖMIMO Į ŠIAULIŲ KREPŠINIO AKADEMIJĄ „SAULĖ“**

20__-__-__
Šiauliai

Prašau nuo 20__ m. _____ mėn. _____ d. priimti mane / mano sūnų / dukrą,
(tinkamą pabrauti)

_____, gim. _____,
(Vardas, Pavardė didžiosiomis raidėmis) (pilna gimimo data)

į Šiaulių krepšinio akademiją „Saulė“. Deklaruota gyvenamoji vieta: _____ sav.

DUOMENYS APIE TĖVUS (GLOBĖJUS, RŪPINTOJUS):

Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė _____
(didžiosiomis raidėmis)

Tel. Nr. +370 6 _____

El. paštas _____

Teikdama (-as) šį prašymą:

sutinku, kad į Krepšinio akademiją priimamas asmuo dalyvautų sporto pratybose mieste ir išvykoje;

sutinku per 30 k. d. nuo prašymo teikimo datos pateikti priimamo asmens sveikatos pažymą;

sutinku laiku mokėti už suteiktas paslaugas nustatyto dydžio mokesį.

PRIDEDAMA (jeigu priedas pridedamas, pažymėkite kryželiu):

- Sporto medicinos centro / sveikatos priežiūros įstaigos pažyma, leidžianti lankyti krepšinio treniruotes;
- Kita: _____

(Parašas)

(V., Pavardė)

Pildo Krepšinio akademijos darbuotojas:

Priskiriama (-as) trenerė (-is):	Priskiriama grupė: