В Государственное автономное учреждение Калининградской области

«Дворец спорта «Янтарный»

236029, г. Калининград, ул. Согласия, д. 39

intensiv@amberarena.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

(согласие) от родителя (законного представителя) о самостоятельном прибытии

и убытии ребенка к (из) месту(а) оказания физкультурно-оздоровительных услуг по организации и проведению летнего интенсива «Не просто спортивные сборы»

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заполнения (дд/мм/гг)** |  |
| **Данные Исполнителя** | |
| **Полное наименование** | Государственное автономное учреждение Калининградской области  «Дворец спорта «Янтарный» |
| **Юридический адрес:** | 236029, г. Калининград, ул. Согласия, д. 39 |
| **Данные родителя (законного представителя)** | |
| **Заказчик услуги**  *(физическое лицо – указать ФИО)* |  |
| **Паспортные данные**  **(серия, номер, дата выдачи,**  **кем выдан)** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Контактный номер телефона (мобильный и рабочий)** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Данные получателя услуг (ребёнка)** | |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Данные заказа** | |
| **№ Потока** |  |
| **Дата начала оказания услуги** |  |
| **Дата окончания оказания услуги** |  |
| **Период оказания услуги**  *(указать количество дней)* |  |
| Даю согласие моему ребенку на самостоятельное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прибытие и/или убытие)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месту(а) оказания физкультурно-оздоровительных услуг по организации и  (к (из))  проведению летнего интенсива «Не просто спортивные сборы» по адресу: Калининградская область, г. Калининград, ул. Согласия, д. 39.  Подтверждаю, что ответственность за обеспечение безопасности жизни и здоровья моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (до/после начала/окончания оказания услуг)  несет Родитель. | |

**Заказчик**

**Личная подпись, расшифровка подписи, дата**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_