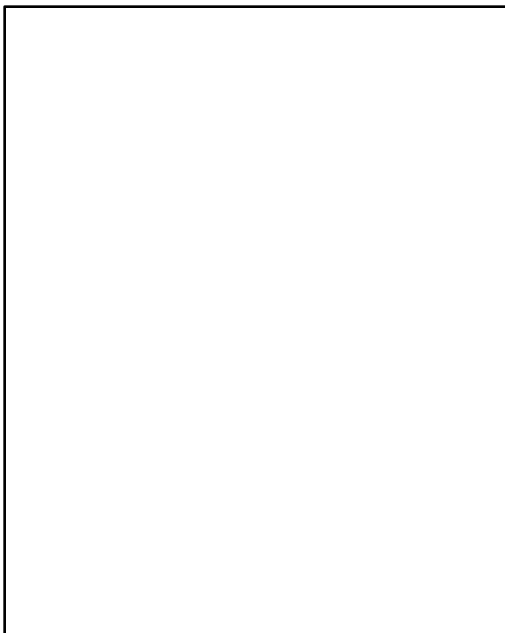


*bērna fotogrāfija



_____ (iesniedzēja vārds,uzvārds,personas kods)

_____ (iesniedzēja dzīvesvietas adrese)

_____ (e-pasta adrese,tālrunis)



Biedrībai "SPORTIKA LV"
IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu bērnu, Biedrības "SPORTIKA LV", sporta nodarbībās.

Informācija par bērnu:

1.Vārds , uzvārds _____

2.Personas kods _____

3.Dzimšanas datums _____

4.Dzīves vieta _____

5.Tālrunis , epasts _____

6.Vispārīgglītojošā iestāde , kuru apmeklē _____

Piekrītu un ar savu parakstu apliecinu :

-Mans bērns piedalās SPORTIKA mācību,treniņu un sacensību procesā

-Piekrītu veikt ikmēneša dalības maksu , līdz 10.datumam par tekošo mēnesi.

-Piekrītu veikt dalības maksu par dalību turnīros , papildus treniņiem un sporta nometnēm.

-Piekrītu ka mana bērna dati un fotogrāfijas varētu tikt izmantoti "SPORTIKA LV" mediju nolūkos.

-Apliecinu , ka par bērna veselības un fizisko stāvokli sniedzu patiesas ziņas.

Pievienotie dokumenti:

1.Medicīniskā izziņa par veselības stāvokli.

2.Audzēkņa pases kopija vai dzimšanas apliecība.

20__ .gada __ . _____

iesniedzēja paraksts _____