
(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 „SAULĘ“**

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 komandos treneriui;
sutinku laiku mokėti už suteiktas paslaugas nustatyto dydžio mokestį.

PRIDEDAMA (jeigu priedas pridedamas, pažymėkite kryželiu ☒):

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

(Parašas)

(V., Pavardė)

Priskirto trenerio vardas ir pavardė