

Департамент физической культуры и спорта города Москвы
Государственное бюджетное учреждение
«Центр ФКиС САО г. Москвы»
г. Москва, ул. Весенняя д.4, тел: 8(499)905-47-41

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору ГБУ
«ЦФКиС САО г. Москвы»
О.В. Махмутову

Прошу Вас зачислить меня (моего ребенка)
(нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О., год рождения)

Паспорт РФ (свидетельство о рождении):
(нужное подчеркнуть)

Серия _____ Номер _____ Выдан _____

в секцию _____

инструктора ГБУ ЦФКиС САО _____

Заявитель:

_____ Ф.И.О.

Паспорт РФ

Серия _____ Номер _____ Выдан _____

Дополнительная информация:

Контактный телефон _____ e-mail: _____

« _____ » _____ 201__ г.

_____ (подпись)