Исполнительному директору Ассоциации «Смоленский Олимп»

О.В. Ивановой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Проживающей/его по адресу:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е

o зачислении ребенка на образовательные программы проектных и предметных смен

Ассоциации «Смоленский Олимп»

Я, (Ф. И. О. полностью)

прошу зачислить моего/мою сына/дочь (ФИО полностью)

**учащегося/уюся класса общеобразовательной школы** на смену с « » по « » 2018г.

**иностранный язык**, изучаемый в школе

**Обязуюсь довести до сведения своего ребенка**, что выполнение Правил пребывания на проектных и предметных сменах Ассоциации «Смоленский Олимп» обязательно.

**Информирую о том, что мой ребенок:** умеет плавать / не умеет плавать (нужное выбрать)

Рекомендации руководителю группы и врачу:

1. Ребенку нельзя применять следующие лекарственные препараты:
2. Ребенку нельзя употреблять в пищу следующие продукты питания:
3. Есть ли противопоказания к занятиям спортом?
4. Другие пожелания:

Адрес и телефон для срочной связи:

С Правилами пребывания на проектных и предметных сменах ознакомлен(а).

Ф.И.О. (подпись)

Дата 2018г.