

Директору
ГБУ ДО «МКСШОР» ЗАПАД»
Родионову А.А.

от _____

Фамилия И.О. ПЛАТЕЛЬЩИКА

Паспорт серия _____ номер _____

Проживающего (ей) по адресу _____

Моб.телефон _____

Заявление о продлении абонеента

Прошу продлить срок действия абонеента _____

Вид спорта/наименование группы _____

инструктор по спорту/тренер-преподаватель _____

получатель услуги _____

В связи с отсутствием по уважительной причине с «_____» _____ 20____ г. по
«_____» _____ 20____ г.,
(период болезни указывается строго по справке)

К заявлению прилагается справка о болезни.

Заявление подано:

«_____» _____ 20____ г. _____
(подпись законного представителя)

Заявление принято и проверено:

«_____» _____ 20____ г. _____
(подпись) ФИО администратора СК

даты пропущенных занятий _____
(указываются даты пропущенных занятий в период болезни)

Новый срок абонеента _____