Руководителю приемной комиссии Панову М.А от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО отца)

 Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО матери)

 Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим Вас допустить нашего (нашу) сына (дочь)

Фамилия, Имя, Отчество

дата рождения

к участию в экзаменах Ассоциации клубов Кекусинкай каратэ-до Санкт-Петербурга и ЛО по Киокусинкай каратэ, которые состоятся 22 мая 2016 года, по адресу: Санкт-Петербург, Народного Ополчения, дом 135, спортзал гимназии

 В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий, во время участия в экзамене, в том числе в кумитэ-тесте вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводится данный экзамен или проходит подготовка к данному экзамену, а также в случае утраты нашим ребенком во время прохождения экзаменов денег, вещей, иных материальных ценностей, оставленных в раздевалках и иных помещениях, где проходят экзамены,

претензий к членам экзаменационной комиссии, организаторам экзаменов, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводится экзамен, иметь не будем.

С регламентом и правилами проведения экзаменов по Киокусинкай каратэ ознакомлены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*