

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Детско-юношеская спортивная школа» п. Парфино

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ

(на занятие ребенка в спортивной школе

без сопровождения тренера-преподавателя)

ОТКАЗ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ

(к МОУДО «ДЮСШ» п. Парфино)

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,

(ФИО родителя, законного представителя ребенка)

Даю свое согласие на занятие в спортивной школе без сопровождения тренера-преподавателя моему(ей) сыну(дочери) _____

(ФИО ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения.

Я предупрежден(а), что не исключены случайные травмы в процессе тренировочных занятий. В случае получения моим ребенком травмы на тренировке я отказываюсь от предъявления претензий к МОУДО «ДЮСШ» п.Парфино. Решение о занятиях ребенка принято мною осознанно.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)