

Фото

Маңғыстау облысының
Футбол бойынша ОРМБЖМ
басшысы
Ж. Бисенкуловқа

А Р Ы З

Менің балам _____
_____ бөліміне қабылдауыңызды сұраймын.

Туылған жылы « ____ » _____ 20 ____ ж. ЖСН: _____

Оқу орны _____ сыныбы _____

Тұрғылықты мекен-жайы _____

Ата-анасы туралы мәліметтер:

Әкесі _____

жұмыс орны, атқаратын қызметі, байланыс телефоны: _____

Анасы _____

жұмыс орны, атқаратын қызметі, байланыс телефоны: _____

_____ бөлімінде спортпен шұғылдануға рұқсатымды беремін.

Ата-анасының қолы _____ Күні « ____ » _____ 20 ____ ж.

Учаскелік дәрігердің қорытындысы: _____

Дәрігердің қолы, мөрі _____ Күні « ____ » _____ 20 ____ ж.

Мектеп әкімшілігінің толтыратын орны

_____ бөлімінің _____ тобына қабылданды.

Жаттықтырушы-оқытушы _____ тізіміне енгізілді.

Құжаттарды қабылдаған мекеме қызметкері _____

Қолы _____ Күні « ____ » _____ 20 ____ ж.