|  |  |
| --- | --- |
|   | ДиректоруАУ КСК «Мустанг»Э.Н. Ануфриевуот (указать ФИО заявителя). |

Заявление

Прошу сохранить место в группе начальной подготовки за моим ребенком (указать ФИО ребенка, год рождения) и считать пропуски тренировок в период (указать период) уважительными.

В случае признаков респираторных заболеваний обязуюсь сообщить.

Подпись/ФИО дата