



Sporto centras „Dubysa“
Gauta
Nr. _____

(vardas, pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas)

(telefonas, e. paštas)

Šiaulių sporto centro „Dubysa“
Direktoriui

PRAŠYMAS-SUTIKIMAS

(data)
Šiauliai

Prašau nuo _____ m. _____ d. priimti mane

(vardas, pavardė) , gimusį (-ią) _____
(gimimo metai, mėnuo, diena)

į sporto centrą „Dubysa“ lankyti _____ sporto šaką pas trenerį _____

Mokymo įstaigos pavadinimas (jeigu lanko) _____

mokyklos (gimnazijos) _____ klasė.

Mokinio elektroninio pažymėjimo numeris

EP	0																		
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Galioja iki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sutinku mokėti Šiaulių miesto savivaldybės tarybos sprendimu nustatytą 10,00 (dešimt) eurų atlyginimą už sportinio ugdymo paslaugų teikimą iki einamojo mėnesio paskutinės darbo dienos naudodamasis UAB „Perlo paslaugos“ ir elektroninės bankininkystės paslaugomis. _____
(parašas)

Sutinku dalyvauti sporto pratybose mieste, bei vykti į varžybas išvykose Sporto centro transporto priemone arba trenerio asmenine transporto priemone, naudojamą darbo reikalais pagal panaudos sutartį, vairuojama trenerio _____
(parašas)

- Priedama:
1. Sportinio ugdymo paslaugų teikimo sutartis;
 2. Gimimo liudijimo (asmens tapatybės kortelės, paso) kopija;
 3. Sporto medicinos centro arba sveikatos priežiūros įstaigos pažyma, leidžianti lankyti sporto pratybas;
 4. Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriaus pažyma, jei šeima yra socialinės paramos gavėja.

(vardas, pavardė)

(parašas)

PRIIMTA:
Registras _____
Įsakymas _____
Mano mokykla EP _____
Mokinių registras _____

IŠBRAUKTA:
Registras _____
Įsakymas _____
Mano mokykla EP _____
Mokinių registras _____