
(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė)

(deklaruota gyvenamoji vieta, tel. Nr., el. paštas)

VŠĮ Futbolo akademijos „Panevėžys“
Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į VŠĮ FUTBOLO AKADEMIJĄ „PANEVĖŽYS“**

(data)
Panevėžys

Prašau nuo 20 ____ - ____ - ____ priimti

(vardas, pavardė)

gim. _____

mokinį (-ę),

(mokyklos pavadinimas, mokinio pažymėjimo Nr.)

į VŠĮ futbolo akademiją „Panevėžys“.

Pridedama:

1. Asmens dokumento kopija.
2. Sporto medicinos centro arba sveikatos priežiūros pažyma leidžianti lankyti pratybas.
3. Socialinės rūpybos pažyma, jei šeima yra socialinės paramos gavėja.
4. Pažyma apie asmens deklaruotą gyvenamąją vietą.
5. Sportinio ugdymo paslaugų teikimo sutartis.
6. Sutikimas dėl asmens duomenų valdymo ir tvarkymo.

Šis prašymas yra neatsiejama sportinio ugdymo paslaugų teikimo sutarties dalis.

(parašas)

(prašymą pildžiusio asmens v., pavardė)

(parašas, jei asmeniui yra 16 m.)

(sportininko v., pavardė)

Pildo futbolo akademija.

Nuo 20 ____ - ____ - ____ priimamas į sportinio ugdymo grupę:

neformaliojo ugdymo	
pradinio rengimo	
meistriškumo ugdymo	
meistriškumo tobulinimo	
didelio meistriškumo	