



СУРГУУЛЬ ХООРОНДЫН ЭЦЭГ ЭХИЙН ЗӨВШӨӨРЛИЙН МАЯГТ

Эцэг эх / асран хамгаалагчид: Таны хүү / охин сургууль хоорондын хөнгөн атлетикийн тэмцээнд оролцох хүсэлтэй байгаагаа илэрхийлэв. Түүний оролцоог зөвшөөрөхөөс өмнө дараахь мэдээллийг бөглөсөн байх шаардлагатай. Таны хамтын ажиллагаад талархаж байна.

ОЮУТАН БӨГЛӨХ

Оюутны нэр: _____

Анги: (дугулах) 6 7 8

Төрсөн огноо: _____

Эцэг эх / асран хамгаалагчийн нэр: _____

Гэрийн утас #: _____ Ажил #: _____ Гар утас #: _____

Гэрийн хаяг: _____ Хот: _____

Эмчийн нэр: _____ Утас #: _____

Хаяг: _____ Хот: _____

Би үүгээр Attea, Springman дунд сургуулийн сургууль хоорондын хөнгөн атлетикийн тэмцээнд оролцох өргөдлийг гаргаж байна. Би Attea, Springman дунд сургууль болон багийн бэлтгэлийн дүрмийг дагаж мөрдөхийг зөвшөөрч байна.

Оюутны гарын үсэг: _____ Огноо: _____

ЭЦЭГ ЭХИЙН ЗӨВШӨӨРЛИЙН ХУУДАС

Би үүгээр _____-д Attea, Springman дунд сургуулийн сургууль
(оюутны нэр)

хоорондын хөнгөн атлетикийн хөтөлбөрт оролцох давуу эрхийг _____

хичээлийн жилд дараахь тохиолдлуудыг эс тооцсон тохиолдолд _____

олгохыг зөвшөөрч байна

Миний мэдэж байгаагаар хөтөлбөрт хамрагдахад түүний биеийн байдалд аюул учирч болзошгүй зүйл байхгүй болно. Аливаа осол гэмтэл гарсан тохиолдолд сургуулийн Дүүрэг санхүүгийн ямарваа хариуцлага хүлээхгүй гэдгийг ойлгож байна. Тамирчид өөрсдөө тоног төхөөрөмж, хэрэгслийг хариуцна.

Эцэг эх / асран хамгаалагчийн гарын үсэг: _____ Огноо: _____

Анхаар: Тамирчин урьдчилсан шалгаруулалтад оролцохоос өмнө одоогийн биеийн ерөнхий үзлэгийн эрүүл мэндийн хуудсыг бөглөж сургуулийн эмчид өгсөн байх. Урьдчилсан шалгаруулалтгүй спортын хувьд бэлтгэл эхлэх эхний өдрөөс өмнө сургуульд хадгалагдсан байх ёстой. Биеийн ерөнхий үзлэгийн хуудас нь гаргасан өдрөөс хойш нэг жилийн хугацаанд хүчинтэй байна.