Директору МБОУ СОШ № 1

 сельского поселения «Село Троицкое»

 М. В. Смирновой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ф.и.о.

 Адрес места жительства:

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

 Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать платную услугу по организации досуга физкультурно-спортивной направленности

с «\_\_» \_\_\_\_201\_\_\_г. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

По \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид спортивной услуги)

В зале (подчеркнуть): зал тяжёлой атлетики, игровой зал, фитнес – зал,

 зал туризма.

В дни недели (подчеркнуть): понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье.

Указать время: с \_\_\_\_\_ ч. по \_\_\_\_\_\_\_ ч.

С локальными актами по оказанию платных услугу ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2012 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (подпись)