

Руководителю Образцовой детской
хореографической студии «Сильфида»
Починской Л.В.

от _____
(ФИО родителя/законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____, в Образцовую детскую хореографическую студию «Сильфида»
(дата рождения)

осуществляя акцепт Договора-оферты в порядке определенным в п. 1.2 Договора-оферты, я,
_____, гарантирую, что ознакомлен(а), соглашаюсь
(ФИО родителя/законного представителя)

полностью и безоговорочно принимаю все условия Договора в том виде, в каком они изложены в тексте Договора-оферты, в том числе в приложениях к Договору-оферты, являющихся неотъемлемой частью Договора-Оферты.

До начала занятий я обязуюсь представить руководителю студии справку от врача о состоянии здоровья ребенка, с пометкой «Нет противопоказаний для занятий хореографией». В случае отсутствия справки от врача с вышеуказанной отметкой, я уведомлен, что вся ответственность за здоровье и жизнь моего ребенка ложится на меня.

В данном заявлении даю свое согласие на получение информации касаясь обучения ребенка в Образцовой детской хореографической студии «Сильфида» по электронной почте, указанной в настоящем заявлении, а также через мессенджеры (Viber, WhatsApp и пр.)

« _____ » _____ 2018 г.

_____ (_____)

Подпись

Ф.И.О.