

проживающего по адресу

**о зачислении ребенка на январский интенсив в рамках профильной программы
подготовки к региональному этапу по предмету
«Основы безопасности и защиты Родины»**

(сроки ее проведения)

1. Ребенку нельзя применять следующие лекарственные препараты:

2. Ребенку нельзя употреблять в пищу следующие продукты питания:

3. Есть ли противопоказания к занятиям спортом (выберите)? ☐ Да ☐ Нет

4. Другая важная информация

5. Укажите особый статус ребёнка (если есть) ☐ инвалид ☐ сирота ☐ многодетная семья

6. E-mail _____ телефон для срочной связи _____

С Правилами пребывания на территории регионального центра «Сириус 26», в том числе Правилами внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение, ребёнок ознакомлен.

« » _____ 20 ____ г.

(подпись)