

Lapsevanema või hooldaja kirjalik taotlus

Käesolevaga kinnitan ja olen teadlik, et minu laps

(eesnimi, perekonnanimi, isikukood)

(aadress)

osaleb klubi

SILLAMÄE TAEKWON-DO KLUBI KWON
(klubi nimetus)

treeningutel **2025-2026** aastal vähemalt 2 – 3 korda nädalas á 90 min ja nõustun tema
(aasta)

osalemisega spordivõistlustel ja muudel spordiüritustel. Kohustun tasuma

spordiklubi liikmemaksu **60** eurot kuus.
(summa) Mis ei ole vaja kustutage palun

Olen teadlik ja teatan, et minu laps osaleb lisaks veel

Sillamäe taekwon-do klubi Kwon.....
(klubi nimetused)

treeningutel.

(lapsevanema või hooldaja eesnimi ja perekonnanimi, allkiri)

(kuupäev)

(kontakttelefon: tööl, kodus, mobiil)