

Директору АНО «Академия футбола Крыма»  
Андреянову М. М.

От \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Моб. телефон: \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу принять документы моего ребенка,  
\_\_\_\_\_ г. рождения,  
для прохождения просмотра для последующего зачисления в «Академию футбола  
Крыма». С правилами приема ознакомлен (на).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_