Ректору Национального исследовательского университета "МЭИ"

проф. Рогалеву Н.Д.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.р.

(дата рождения родителя)

конт. телефон: +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон родителя)

**Заявление**

Настоящим заявлением подтверждаю участие моего сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.р. во Всероссийском открытом Чемпионате по спидкубингу MPEI Open 2015, проходящем в период с 27 по 29 ноября 2015 года на базе Дома культуры МЭИ (111250 г. Москва, Энергетический пр-д, 3, стр. 1.). Ответственность за жизнь и здоровье сына/дочери на период мероприятия беру на себя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года

***Примечание.*** *В день проведения соревнований на стойке регистрации необходимо вместе с заявлением предъявить оригиналы или копии документов, подтверждающих родственные связи между родителем и ребенком, не достигшим на дату регистрации возраста 18 лет. В противном случае несовершеннолетний участник к соревнованиям* ***НЕ ДОПУСКАЕТСЯ!***