**VšĮ KLAIPĖDOS FUTBOLO MOKYKLA**

**Pretendento (-ės) į VšĮ „Klaipėdos futbolo mokyklą“ duomenys:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaiko vardas, pavardė** |  |
| **Vaiko gimimo data** |  |
| **Vieno iš tėvų vardas, pavardė** |  |
| **Telefono numeris** |  |
| **E-paštas** |  |
| **Kuriame mikrorajone gyvenama** |  |
| **Papildoma infomacija (pvz. ar vaikas sportavęs anksčiau, iš kokio klubo pereina ir kita)**  |  |

**Dėl priėmimo į VšĮ „Klaipėdos futbolo mokyklą“ informuosime atsilaisvinus vietoms atitinkamose grupėse.**