**«Астана» ФК» ЖМ**

**Футбол орталығының басшысы**

**А.Ү. Іңкәрбековке**

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

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

Аты-жөні тегі

**ӨТІНІШ**

Сізден «Астана» футбол орталығының \_\_\_\_\_ жылы туған командасына қаралымнан өтуге қабылдауды сұраймын.

|  |  |
| --- | --- |
| **Аты-жөні** |  |
| **Ата-аналарының байланыс нөмірі** |  |
| **Электрондық почта мекенжайы**  |  |
| **Туған күні, туған жері**  |  |
| **Осыған дейін қай жерде дайындалғаны туралы қосымша ақпарат** |  |

tabigat@fcastana.kz - 2010

tokenov@fcastana.kz – 2011

pavlyuk@fcastana.kz – 2012 жылы туған

Бұл құжат электронды түрде толтырылады.