**«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](mailto:tabigat@fcastana.kz) - 2010

[tokenov@fcastana.kz](mailto:tokenov@fcastana.kz) – 2011

[pavlyuk@fcastana.kz](mailto:pavlyuk@fcastana.kz) – 2012 жылы туған

Бұл құжат электронды түрде толтырылады.