

От \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

*на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта «киокусинкай» этап начальной подготовки, в группу начальной подготовки первого года обучения.*

Предоставленные мною данные достоверны, приложение:

-копия документа поступающего, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт (при наличии) или свидетельство о рождении);

-копия медицинского заключения о допуске к прохождению спортивной подготовки, выдаваемое в соответствии с пунктом 10 Порядка медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в Учреждениях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 февраля 2022 г. № 106н (далее – Порядок), в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 3 к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий);

-копия полиса ОМС поступающего.

С Уставом учреждения; сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; дополнительными образовательными программами; правилами внутреннего порядка; организацией проведения занятий; мерами безопасности при проведении занятий; положением о порядке приема; перевода, отчисления занимающихся; регламентом работы приемной комиссии; локальными актами ГБУ ДО СШ «Дельфин»; антидопинговыми правилами по соответствующему виду спорта и об ответственности за нарушение антидопинговых правил **ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_ . \_\_ . 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Даю СОГЛАСИЕ на прохождение тестирования

\_\_ . \_\_ . 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

ФОТО

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СПОРТСМЕНА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ****ОТДЕЛЕНИЕ:** \_\_\_\_\_

Данные поступающего:

|                   |           |  |
|-------------------|-----------|--|
| Адрес регистрации |           |  |
| Фактический адрес |           |  |
| Гражданство       |           |  |
| Телефон           | домашний  |  |
|                   | мобильный |  |
| Место учебы       |           |  |
| Отец Ф.И.О.       |           |  |
| Телефон           | домашний  |  |
|                   | мобильный |  |
|                   | рабочий   |  |
| Мать Ф.И.О.       |           |  |
| Телефон           | домашний  |  |
|                   | мобильный |  |
|                   | рабочий   |  |

**Результаты промежуточной аттестации по этапам подготовки**

| этап подготовки | дата поступления, перевода, № приказа | № группы | Ф.И.О. тренера | разряд, № приказа, дата |
|-----------------|---------------------------------------|----------|----------------|-------------------------|
| НП-1            |                                       |          |                |                         |
|                 |                                       |          |                |                         |
| НП-2            |                                       |          |                |                         |
| ТЭ(СС)-1        |                                       |          |                |                         |
| ТЭ(СС)-2        |                                       |          |                |                         |
| ТЭ(СС)-3        |                                       |          |                |                         |
| ТЭ(СС)-4        |                                       |          |                |                         |
|                 |                                       |          |                |                         |
| ТЭ(СС)-5        |                                       |          |                |                         |
|                 |                                       |          |                |                         |
| ССМ             |                                       |          |                |                         |
|                 |                                       |          |                |                         |
|                 |                                       |          |                |                         |

**ОБХОДНОЙ ЛИСТ при отчислении (окончании занятий) от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.**

| Наименование (при наличии)                        | Отметка о выдаче/получении/сдачи/списании | Ф.И.О. должность ответственного лица | Дата, подпись | Дата, подпись спортсмена (законного представителя) |
|---|---|--------------------------------------|---------------|--|
| Зачетная квалификационная книжка (оригинал)       |   |                                      |               |  |
| Спортивная страховка (оригинал)                   |   |                                      |               |  |
| Справка о медицинском допуске (оригинал)          |   |                                      |               |  |
| Иные документы (копии)                            |   |                                      |               |  |
| Спортивная экипировка                             |   |                                      |               |  |
| Заявление от спортсмена (законного представителя) |   |                                      |               |  |

Приказ об отчислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 года

Заместитель директора по УСР \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_ 20 года

Копия приказа выдана спортсмену законному представителю \_\_\_\_\_

(спортсмен (законный представитель) подпись, дата)