

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)