



Врио директора ГБУ ДО СШ «Дельфин»  
Томчуку Николаю Андреевичу

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в государственное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу «Дельфин» на дополнительную общеобразовательную программу \_\_\_\_\_ ДОП СОЭбу \_\_\_\_\_ по виду спорта тхэквондо ИТФ.  
(общеразвивающую/спортивной подготовки)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан документ \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Место учебы (институт, школа, детский сад) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_  
Адрес (индекс, город, район, улица, № дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Фактический адрес \_\_\_\_\_

Предоставленные данные достоверны. С дополнительной общеобразовательной программой (общеразвивающей/спортивной подготовки) в области физической культуры и спорта учреждения, правилами внутреннего порядка, организацией проведения занятий, мерами безопасности при проведении занятий, положением о порядке приема, перевода, отчисления занимающихся, с антидопинговыми правилами по соответствующему виду спорта и об ответственности за нарушение антидопинговых правил, ОЗНАКОМЛЕН.

Приложение:

- копия документа поступающего, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт (при наличии) или свидетельство о рождении – предоставляется вместе с оригиналом;
- медицинское заключение с установленной первой или второй группой здоровья, выданного по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;
- оригинал медицинского заключения о допуске к занятиям спортом и к участию в спортивных соревнованиях, выданного в городском врачебно-физкультурном диспансере по результатам углубленного медицинского обследования;
- копия полиса обязательного медицинского страхования – предоставляется вместе с оригиналом;
- фотографии поступающего в количестве 2 шт. в формате 3x4;
- зачетная классификационная книжка спортсмена;
- копия удостоверения (копия приказа) о присвоении спортивного звания (разряда);
- копия приказа об отчислении из физкультурно-спортивной организации.

СОГЛАСЕН(А) на участие в процедуре конкурсного отбора (тестирования) моего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Заявление и приложение к нему ( \_\_\_\_\_ листов) принял инструктор-методист \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПО ЭТАПАМ ПОДГОТОВКИ

этап подготовки	дата поступления, перевода, № приказа	№ группы	Ф.И.О. тренера	разряд, № приказа, дата
СОс-1				
СОс-2				
СОб-1				
СОб-2				
СОб-3				
СОп-1				
СОп-2				
СОп-3				
СОп-4				
СОп-5				
СОп-6				
СОп-7				
СОп-8				
ТЭ(СС)-1				
ТЭ(СС)-2				
ТЭ(СС)-3				
ТЭ(СС)-4				
ТЭ(СС)-5				
ССМ				

### ОБХОДНОЙ ЛИСТ при отчислении (окончании занятий) от «\_\_» \_\_ 202\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

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

Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

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

(спортсмен (законный представитель) подпись, дата)