Распечаты	вать двухсторонней печатью
	Директору ГБУ ДО СШ «Дельфин»
	Томчуку Николаю Андреевичу
	От
ФОТО	
	(ФИО полностью)
	Телефон
	ЗАЯВЛЕНИЕ
спортивнун	у принять в государственное бюджетное учреждение дополнительного образования о школу «Дельфин» на дополнительную общеобразовательную программу ЦОП СОЭбу
(0	бщеразвивающую/спортивной подготовки)
Фамилия	
Отчество _	
	яц, год рождения
	ство о рождении (паспорт) серия номер дата выдачи
кем выдан,	документГражданство бы (институт, школа, детский сад) класс (группа) екс, город, район, улица, № дома, корпуса, квартиры)
Место учеб	ы (институт, школа, детский сад) класс (группа)
Адрес (инд	екс, город, район, улица, № дома, корпуса, квартиры)
Адрес реги	страции
Фактически	ий адрес
безопаснос занимающи и об ответс	я, правилами внутреннего порядка, организацией проведения занятий, мерамити при проведении занятий, положением о порядке приема, перевода, отчисления ихся, с антидопинговыми правилами по соответствующему виду спорта твенности за нарушение антидопинговых правил, ОЗНАКОМЛЕН. ожение:
•	ия документа поступающего, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт (при
	ичии) или свидетельство о рождении – предоставляется вместе с оригиналом;
□ мед	ицинское заключение с установленной первой или второй группой здоровья анного по результатам профилактического медицинского осмотра или
дист	пансеризации;
в сп	гинал медицинского заключения о допуске к занятиям спортом и к участию ортивных соревнованиях, выданного в городском врачебно-физкультурном диспансере езультатам углубленного медицинского обследования;
□ копи	ия полиса обязательного медицинского страхования – предоставляется вместе игиналом;
-	ографии поступающего в количестве 2 шт. в формате 3х4;
_	тная классификационная книжка спортсмена;
	1 ,
	ия удостоверения (копия приказа) о присвоении спортивного звания (разряда);
□ копи	ия приказа об отчислении из физкультурно-спортивной организации.
	H(A) на участие в процедуре конкурсного отбора (тестирования) моего ребенка
	(подпись) (расшифровка)
2	
	и приложение к нему (листов) принял инструктор-методист
«	»202года Подпись

РЕЗУЛЬТАТЫ ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПО ЭТАПАМ ПОДГОТОВКИ

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

представителя)				
Приказ об отчислении № Заместитель директора по		202 года	-	
Дата202	года			
Копия приказа выдана сп	ортсмену (законно	му представителю)		