Директору муниципального

автономного учреждения

дополнительного образования

города Нижневартовска

«Спортивная школа»

С. Г. Белянкину

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. поступающего)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в МАУДО г. Нижневартовска «СШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

для прохождения обучения по дополнительной общеобразовательной программе в области физической культуры и спорта:

**- дополнительная образовательная программа спортивной подготовки** (этап начальной подготовки, учебно-тренировочный этап (этап спортивной специализации), этап совершенствования спортивного мастерства) **(нужное подчеркнуть) по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- дополнительная общеразвивающая программа** в области физической культуры и спорта (спортивно-оздоровительный этап)

**по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт поступающего: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем выдан)

Отнесение к членам семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, СанПИН, лицензией на осуществление образовательной деятельности; Порядком приема на обучение по дополнительным о общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта; Положением о правилах приема, перевода, восстановления и отчисления; Положением о приемной комиссии, об апелляционной комиссии; Положением о присвоении юношеских спортивных разрядов; дополнительной общеобразовательной программой (программами) в области физической культуры и спорта; Положением о порядке выдачи, использования, учета и списания спортивной экипировки и спортивного инвентаря индивидуального пользования; Правилами внутреннего трудового распорядка; Антидопинговыми правилами; регламентом об организованных перевозках детей; приказом об утверждении расписания занятий; Положением об организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; Положением о режиме занятий обучающихся **ознакомлен (на)**

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

а также даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Мне известно, что для зачисления в МАУДО г. Нижневартовска «СШ» необходимо предоставить медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)», в соответствии с приказом  Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н.

Мне также разъяснено, что в дальнейшем для допуска к учебно-тренировочным занятиям и перевода на следующий этап спортивной подготовки обучающиеся МАУДО г. Нижневартовска «СШ» проходят углубленное обследование (диспансеризацию) и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а также обязательное и (или) дополнительное медицинское страхование.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

 даю согласие на участие в соревнованиях, диспансеризацию, ознакомление врачом с ее результатами и дополнительные осмотры, а также на оказание срочной медицинской помощи врачами, обслуживающими соревнования.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка) (подпись)

**К заявлению прилагаю следующие документы**:

- согласие на обработку персональных данных;

- копия документа, удостоверяющего личность;

- медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)", в соответствии с приказом  Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. №1144н о возможности заниматься в группах по избранному виду спорта;

- копия СНИЛС;

- документ, подтверждающий отнесение к членам семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции.

- фото 3\*4 см поступающего (за исключением СО групп);

- классификационная книжка или копия приказа о присвоении спортивного разряда (при наличии, для поступающих на этапы спортивной подготовки: учебно-тренировочный, совершенствования спортивного мастерства).

**На отделение адаптивного спорта и адаптивной физической культуры****дополнительно прилагаю следующие документы**:

- выписка с амбулаторной карты с полным описанием диагноза;

- врачебное заключение (справка, выписка) с медицинского учреждения (коррекционных школ) с указанием диагноза заболевания и результатами теста на определение IQ, количество баллов не должно превышать 75 (для лиц с интеллектуальными нарушениями);

- ИПРА - индивидуальная программа реабилитации или абилитации;

- МСЭ - медико-социальная экспертиза.