|  |
| --- |
| Директору муниципальногоавтономного учреждениядополнительного образованиягорода Нижневартовска «Спортивная школа»С. Г. Белянкину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя (законного представителя)проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МАУДО г. Нижневартовска «СШ» моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(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\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающуюся (егося) школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт) поступающего: серия \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель) (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать (законный представитель)

(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принадлежность к ТЖС (трудная жизненная ситуация)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в МАУДО г. Нижневартовска «СШ» необходимо представить 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 состоянии здоровья ребенка с допуском к учебно-тренировочным занятиям.

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

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

 (Ф.И.О.)

даю согласие на участие моего ребенка в соревнованиях, его диспансеризацию, а также на оказание моему ребенку срочной медицинской помощи врачами, обслуживающими соревнования.

Согласен на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

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

**К заявлению прилагаю следующие документы**:

- согласие на обработку персональных данных;

- копия документа, удостоверяющего личность обучающегося или копия свидетельства о рождении;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

- 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 поступающего,

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

- классификационная книжка спортсмена 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.