

Приказ № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору КГБУ СП  
«СШОР по хоккею на траве  
«Юность Алтай»  
Бондаревой Л.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в **КГБУ СП «СШОР по хоккею на траве «Юность Алтай»** моего ребенка (сына, дочь) для прохождения спортивной подготовки по программе спортивной подготовки **«Хоккей на траве»** (вид спорта)

**Ф.И.О. полностью** \_\_\_\_\_

**число, месяц, год рождения** \_\_\_\_\_

**проживающего по адресу** \_\_\_\_\_

паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

**обучается в школе №** \_\_\_\_\_, **класс** \_\_\_\_\_, **буква** \_\_\_\_\_

**посещает детский сад №** \_\_\_\_\_

**телефон (дом.)** \_\_\_\_\_, **сот.** \_\_\_\_\_

**этап обучения** \_\_\_\_\_, **тренер** \_\_\_\_\_

#### Данные о родителях:

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_, телефон: сотовый \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_, телефон: сотовый \_\_\_\_\_

С Уставом КГБУ СП «СШОР по хоккею на траве «Юность Алтай», с правами и обязанностями занимающихся и лиц, проходящих спортивную подготовку, программами спортивной подготовки, реализуемыми в КГБУ СП «СШОР по хоккею на траве «Юность Алтай» и другими документами, регламентирующими организацию процесса спортивной подготовки, ознакомлен(а). Расписание занятий моего ребенка составлено с учетом моих пожеланий.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в КГБУ СП «СШОР по хоккею на траве «Юность Алтай» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья поступающего с допуском к занятиям избранным видом спорта.

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и перевода на следующий этап (год) спортивной подготовки лица, проходящие спортивную подготовку, обязаны два раза в год проходить углубленное обследование (диспансеризацию) врачами врачебно-физкультурного диспансера и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а так же обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ даю согласие на диспансеризацию и дополнительные осмотры моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

С процедурой проведения индивидуального отбора ознакомлен(а) и согласен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

#### К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта);
2. Копия страхового медицинского полиса;
3. Копия СНИЛС;
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья;
5. Согласие на обработку персональных данных;
6. Две фотографии (3x4);
7. Справка из образовательной организации, в которой проходит обучение.