

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

Директору КГБУ СП  
«СШ по хоккею на траве  
«Юность Алтая»  
Бондаревой Л.В.

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

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

Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить/перевести в **КГБУ СП «СШ по хоккею на траве «Юность Алтая»** моего сына (дочь) для прохождения спортивной подготовки по программе спортивной подготовки **«Хоккей на траве»**

**Ф.И.О. полностью** \_\_\_\_\_

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

**проживающего(ую) по адресу** \_\_\_\_\_

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

**посещает детский сад № \_\_\_\_\_**

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

**выдан (о) \_\_\_\_\_**

**дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**полис обязательного медицинского страхования: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

**наименование страховой компании \_\_\_\_\_**

**дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_**

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

#### Данные о родителях:

**Мать: Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

**место работы** \_\_\_\_\_

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

**Отец: Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

**место работы** \_\_\_\_\_

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

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с процедурой проведения индивидуального отбора по выявлению у моего сына(дочери) физических, психологических способностей и (или) двигательных умений, необходимых для освоения соответствующей программы спортивной подготовки.

С Уставом КГБУ СП «СШ по хоккею на траве «Юность Алтая», СанПиНом, правилами приема, перевода, отчисления, правилами внутреннего распорядка, положением об охране здоровья лиц, проходящих спортивную подготовку, антидопинговыми правилами, с правами и обязанностями занимающихся и лиц, проходящих спортивную подготовку, программой спортивной подготовки, реализуемой в учреждении и другими документами, регламентирующими организацию процесса спортивной подготовки, ознакомлен(а) (копии вышеперечисленных документов размещены на стенде в КГБУ СП «СШ по хоккею на траве «Юность Алтая» и официальном сайте в сети «Интернет»). Расписание занятий моего ребенка составлено с учетом моих пожеланий.

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в КГБУ СП «СШ по хоккею на траве «Юность Алтая» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья ребенка с допуском к тренировочным занятиям данным видом спорта (**справка прилагается**).

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и перевода на следующий этап спортивной подготовки лица, проходящие спортивную подготовку в КГБУ СП «СШ по хоккею на траве «Юность Алтая», проходят углубленное обследование (диспансеризацию) в Алтайском краевом врачебно-физкультурном диспансере и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а так же обязательное и (или) дополнительное медицинское страхование.

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

Мне известно, что при осуществлении моим ребенком спортивной деятельности обязанности по страхованию его жизни и здоровья возлагается на родителей.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы заявителя)

**К заявлению прилагаются:**

1. Копия паспорта (свидетельства о рождении);
2. Копия страхового медицинского полиса (при наличии);
3. Копия СНИЛС, ИНН (при наличии);
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;
8. Справка (копия приказа) об отчислении из ДЮСШ, СШОР, СШ и др. (при переводе);
9. Квалификационная книжка и (или) приказ о присвоении спортивного разряда (звания).