

Принять  
\_\_\_\_\_ А.В. Шпаков  
\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МБУ СПК «ВИТЯЗЬ»  
Шпакову А.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/ законного представителя/ребенка\*)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня / моего сына / мою дочь *(нужное подчеркнуть\*)*

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения в Муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования "Спортивно-патриотический клуб "ВИТЯЗЬ" на обучение по  
дополнительной общеобразовательной программе *(поставить отметку в клетке с выбранной  
программой с учетом возраста ребенка):*

- ☐ киокусинкай (для детей с 10 лет);
- ☐ самбо (для детей с 10 лет);
- ☐ рукопашный бой (для детей с 10 лет);
- ☐ «Старт» - физкультурно-оздоровительные занятия с детьми раннего возраста на основе игрового метода с элементами единоборств (для детей с 5 до 9 лет);
- ☐ «Старт» - физкультурно-оздоровительные занятия с детьми раннего возраста на основе игрового метода с элементами киокусинкай (для детей с 5 до 9 лет);
- ☐ Парашютный спорт (для детей с 14 лет)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема, перевода и отчисления учащихся, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка для учащихся МБУ СПК «ВИТЯЗЬ» ознакомлен.

В соответствии с п. 2.5. Положения о порядке приема, перевода и отчисления учащихся МБУ СПК «ВИТЯЗЬ» предоставляю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего;
- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения выбранной дополнительной общеобразовательной программы;
- сведения о номере сертификата дополнительного образования.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия и инициалы

Группа	
Тренер-преподаватель	
№сертификата ДО	

\* На детей с 6 до 13 лет заявление пишут родители

С 14-летнего возраста заявление пишут либо родители, либо сам ребенок (при наличии паспорта)

## АНКЕТА для поступающих в МБУ СПК «ВИТЯЗЬ»

1. ФИО ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Телефон мобильный ребенка \_\_\_\_\_

4. Домашний адрес \_\_\_\_\_

5. СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

6. ФИО родителя. Контактные телефоны \_\_\_\_\_

7. E-mail родителя: \_\_\_\_\_

8. Категория ребенка (при наличии документационного подтверждения):

а) ОВЗ; б) инвалидность; в) сирота; г) оставшийся без попечения родителей; д) из многодетной семьи; е) из неполной семьи;

ж) другое \_\_\_\_\_

9. Нозологическая группа в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ОВЗ): а) глухие; б) слабослышащие и позднооглохшие; в) слепые; г) слабовидящие; д) нарушение речи; е) нарушение опорно-двигательного аппарата; ж) задержка психического развития; з) расстройства аутистического спектра; и) нарушения интеллекта

10. Место учебы, класс \_\_\_\_\_

11. В какую смену учиться? Примерное время начала и окончания уроков? \_\_\_\_\_

12. С какого года занимается избранным видом спорта? \_\_\_\_\_

13. Сформулируйте, пожалуйста, вашу цель прихода в МБУ СПК «ВИТЯЗЬ»:

а) стать в будущем профессиональным спортсменом;

б) овладеть выбранным видом спорта;

в) заниматься спортом для общего оздоровления;

г) другое: \_\_\_\_\_

14. Чем Вы руководствовались при выборе вида спорта?

а) желание родителей;

б) по возможности учтены физические и психические особенности ребенка и совместно с ним был сделан выбор;

в) целиком и полностью желание ребенка;

г) другое: \_\_\_\_\_

15. Особенности состояния здоровья, характера, посещения занятий в школе, других учебных заведениях и иные обстоятельства, которые, по Вашему мнению, следует учитывать для комфортного пребывания ребенка в МБУ СПК «ВИТЯЗЬ» \_\_\_\_\_

16. В экстренном случае звонить по телефону (ФИО, № телефона): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ фамилия и инициалы