|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Директору МАУ ДО «СШОР № 11» г. Улан-Удэ****Ванкееву Б-М.Д.**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу зачислить в МАУ ДО «СШОР № 11» г. Улан-Удэ, моего ребенка (дочь/сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)на отделение: **БОКС**Дата, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего(ую) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Свидетельство о рождении/ паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г  (кем выдано) (когда выдано)Дом. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Полис обязательного медицинского страхования №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_УИН ребенка для сдачи нормы ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронная почта ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сведения о родителях**Отец: ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы/должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мать: ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы/должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Со свидетельством о государственной регистрации, с Уставом, с программой спортивной подготовки по боксу, с правами и обязанностями занимающихся, с согласием родителей /законного представителя/ на обработку персональных данных, со схемой безопасного движения «дом – школа-дом» и другими локальными актами, регламентирующих организацию деятельности в сфере физической культуры и спорта МАУ ДО «СШОР № 11» г. Улан-Удэ ознакомлен (а) и даю свое согласие. **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.****Медицинское заключение**(по приказу Минздрава РФ от 23.10.2020г. №1144н)**Реестровый номер заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Реестровый номер спортсмена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Дата выдачи, название выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ДОГОВОР****О СОТРУДНИЧЕСТВЕ МЕЖДУ МАУ ДО «СШОР №11» г. УЛАН-УДЭ и РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) СПОРТСМЕНА (ЗАНИМАЮЩГОСЯ)**г. Улан-Удэ "\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. МАУ ДО «СШОР №11» г. Улан-Удэ именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Ванкеева Бато-Мунко Демьяновича***,*** действующего на основании Устава, с одной стороны, и родителем Занимающегося (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество матери, отца, законного представителя)именуемой (-ым) в дальнейшем "Родитель", занимающийся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения)именуемая (-ый) в дальнейшем «Занимающийся», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о следующем:**1. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН****1.1. Учреждение обязуется:** 1.1.1. Принять Занимающегося в Учреждение в соответствии с его возрастом в секцию бокса на основании приказа директора МАУ ДО «СШОР №11» г. Улан-Удэ. 1.1.2. Обеспечить охрану жизни и укрепление физического здоровья Занимающегося, его интеллектуальное, физическое и личностное развитие, осуществлять индивидуальный подход к занимающемуся, учитывая его способности. 1.1.3. Уважать права и законные интересы Занимающегося и его родителей (законных представителей). Своевременно разрешать с родителями (законными представителями) возникшие вопросы.  1.1.4. Создавать благоприятные условия для посещения Занимающегося тренировочных занятий. 1.1.5. Формировать у Занимающегося потребность в здоровом образе жизни. 1.1.6. Обеспечивать повышение уровня общей и специальной физической подготовленности в соответствии с требованиями федерального стандарта спортивной подготовки. 1.1.7. Оказывать квалифицированную помощь родителям по вопросам воспитания и развития Занимающегося. 1.1.8. Обеспечивать защиту информации конфиденциального характера (персональные данные, сведения о семье и т.п.).**1.2. Родитель обязуется:**1.2.1. Соблюдать Устав Учреждения в части, касающейся их прав и обязанностей, и настоящий договор.1.2.2. Соблюдать условия Договора, заключенного между Учреждением и родителями (законными представителями). Не допускать физического и психического насилия, оскорбительных заявлений относительно своего ребёнка, других детей, их родителей (законных представителей), а также работников Учреждения.1.2.3. Не допускать пропуска Занимающимся занятий без уважительной причины.1.2.4. Обеспечить его сменной спортивной одеждой, обувью, инвентарем для тренировочных занятий. | **Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования****«Спортивная школа олимпийского резерва № 11» г. Улан-Удэ****Адрес: г. Улан-Удэ, ул. Комсомольская, д.33 «А»****Тел: 8(3012)26-73-28; 8(3012) 26-05-21**Электронная почта: ring-ul@mail.ruСайт: www.sshor11-uu.ru

|  |
| --- |
| МЕСТО ДЛЯ ФОТОГРАФИИ |

**ЛИЧНАЯ****КАРТОЧКА****СПОРТСМЕНА**Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тренер - преподаватель: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.  1.2.5. Взаимодействовать с Учреждением по вопросам воспитания и развития Занимающегося. 1.2.6. Нести материальную ответственность согласно Гражданскому кодексу РФ за ущерб, причинённый учреждению по вине Занимающегося.**ПРАВА СТОРОН****2.1. Учреждение имеет право:** 2.1.1. Определять программу развития учреждения; содержание, формы и методы работы, выбирать спортивные программы, корректировать тренировочный план. 2.1.2. Устанавливать режим работы учреждения в соответствии с Уставом учреждения. 2.1.3. Защищать профессиональную честь, достоинство и деловую репутацию работников. **2.2. Родители имеют право:** 2.2.1. Защищать законные права и интересы своего Ребёнка. 2.2.2. Знакомиться с уставом Учреждения, лицензией на осуществление спортивной подготовки, спортивно - программной документацией и другими локальными актами.  2.2.3. В соответствии с уставом принимать участие в управлении Учреждением, в выработке и принятии решений органов самоуправления, избирать и быть избранным в орган самоуправления Учреждения. 2.2.5. Участвовать в организации и проведении совместных мероприятий школы. 2.2.6. Заслушивать отчеты руководителя Учреждения и тренеров о работе Учреждения на общих собраниях и собраниях группы (секции). 2.2.7. Оказывать добровольные пожертвования и целевые взносы, для развития шкоды **3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.** 3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ. 3.2. Учреждение не несёт ответственность за вещи, оставленные без присмотра.**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.** 4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего времени спортивной подготовки или может быть расторгнут по собственному желанию Занимающегося, родителя (законного представителя) или по инициативе Учреждения за несоблюдение настоящего договора.**5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ** 5.1. Настоящий договор может быть изменён и дополнен по соглашению Сторон. Все изменения, дополнения к договору оформляются и подписываются обеими сторонами в виде дополнительного соглашения.5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр, хранится в Учреждении в личном деле Занимающегося; другой – у Родителей.**6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН**МАУ «СШОР №11» г. Улан-Удэ Родители; законные представители (ф.и.о.)Юридический адрес: 670045 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Улан-Удэ, ул. Комсомольская,33А Домашний адрес, телефон**оф.сайт:**  [www.sshor11-uu.ru](http://www.sshor11-uu.ru) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: 8(3012)-26-73-28 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**эл.почта:** ring-ul@mail.ruДиректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б-М.Д.Ванкеев Родитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя |