|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.ru](mailto:ring-ul@mail.ru)  Сайт: 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.ru](mailto:ring-ul@mail.ru)  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б-М.Д.Ванкеев Родитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя |