|  |
| --- |
| Директору ГБУ ДО СШОР  |
|  Колпинского района СПб |
| А.А. Раку |
| от тренера-преподавателя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Служебная записка

Прошу Вас направить согласно Календарному плану физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 202 \_\_\_ год пункт\_\_\_\_\_\_\_ календарного плана обучающихся отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Описание |
| 1 | Место проведениясоревнований (город, адрес): | Город: |  |
| Адрес: |  |
| 2 | Сроки проведения спортивного мероприятия в соответствии с положением или регламентом: | Дата выезда из СПб |  |
| Дата возвращения в СПб: |  |
| Сроки проведения: |  |
| Количество дней: |  |
| 3 | Количество участвующих в спортивном мероприятии | Тренеры-преподаватели: |  |
| Обучающиеся: |  |
| 4 | Выезд (ж/д транспортом): | **Туда:** |
| Город отправления: |  |
| Поезд № |  |
| Дата отправления: |  |
| Время отправления: |  |
| **Обратно:** |
| Город отправления: |  |
| Поезд № |  |
| Дата  | отправления: |  |
| Время отправления: |  |
| 5 | Выезд (авиа): | **Туда:** |
| Город отправления: |  |
| Номер рейса № |  |
| Дата вылета: |  |
| Время вылета: |  |
| **Обратно:** |
| Город отправления: |  |
| Номер рейса № |  |
| Дата вылета: |  |
| Время вылета: |  |
| 6 | Питание в пути следования (туда и обратно): | да |  |
| нет |  |
| 7 | Трансфер: | К месту проведения мероприятия: |
| Место отправления: |  |
| Дата: |  |
| Время: |  |
| Адрес места прибытия: |  |
| Из места проведения мероприятия: |  |
| Место отправления: |  |
| Дата: |  |
| Время: |  |
| Адрес места прибытия: |  |
| 8 | Проживание | Город (населенный пункт): |  |
| Адрес: |  |
| Название места проживания: |  |
| Телефон: |  |
| Количество мест; |  |
| обучающихся (всего) |  |
| Из них: |  |
| Мальчики: |  |
| Девочки: |  |
| Тренеры-преподаватели: |  |
| 1 местные: |  |
| 2-х местные: |  |
| 9 | Питание | Дата | Питание (завтрак, обед, ужин) |
|  |  |
|  |  |
| 10 | Перевозка спортивного инвентаря | Да/нет: |  |
| Дата туда: |  |
| Место отправления: |  |
| Место назначения: |  |
| Дата обратно: |  |
| Привлеченным транспортом да/нет. |  |
| Тип транспорта: |  |
| Габариты: |  |

Приложение № 1 - списочный состав, участвующих в спортивном мероприятии.

СПИСОК участвующих в спортивном мероприятии

(спортивном / тренировочным)

Спортсмены:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Дата рождения | этап подготовки | Ответственный за жизнь и здоровье |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

Тренеры-преподаватели:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Дата рождения | № телефон |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Тренер-преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО (подпись) (расшифровка)

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора

по учебно-спортивной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

Акт замены автобуса и (или) водителя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата замены автобуса и (или) водителя | Время замены автобуса и (или) водителя | Причина замены автобуса и (или) водителя | Фамилия, имя, отчество (при наличии) и номер контактного телефона лиц, подписавших акт |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

Приложение № 3

 к Порядку

|  |
| --- |
| Директору ГБУ ДО СШОР  |
|  Колпинского района СПб |
| А.А. Раку |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО родителя (законного представителя) занимающегося, не достигшего 14 лет |
| Проживающего по адресу: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Лично сопровождаю моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

к месту проведения физкультурных, спортивных, спортивно-массовых и тренировочных мероприятий (в населенный пункт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и несу персональную ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка в пути следования и во время проведения физкультурных, спортивных, спортивно-массовых и тренировочных мероприятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сроки и название мероприятия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (расшифровка)