#### ДОКУМЕНТЫ О ПРИЕМЕ И ЗАЧИСЛЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ на 2025-2026 учебный год

#### ОБЪЯВЛЕНИЕ О НАБОРЕ:

МБОУДО «СШ № 8 «Юность»» объявляет набор детей на спортивнооздоровительный этап для обучения по спортивно-оздоровительным программам и на этап начальной подготовки 1 года обучения для освоения программ спортивной подготовки на бесплатной основе.

Волейбол: мальчики, девочки – возраст 8 лет в группу НП (2017 года рождения), 6 лет в группу СОЭ (2019 года рождения);

Дзюдо: мальчики, девочки – возраст 7 лет в группу НП (2018 года рождения), 6 лет в группу СОЭ (2019 года рождения);

Самбо: мальчики, девочки – возраст 10 лет в группу НП (2015 года рождения), 6 лет в группу СОЭ (2019 года рождения).

Прием заявлений будет осуществляться с 04 августа 2025 ГОДА по 24 августа 2025 года в МБОУДО «СШ № 8 «Юность»» по адресу: г. Липецк, ул. Детская, д. № 2а,

часы приема: понедельник-пятница с 9.00 до 16.00 (перерыв на обед 13.00 - 13.48).

**Тел. для справок:** 40-78-38, 70-20-43 (отделение дзюдо и самбо), 25-12-85 (отделение волейбола)

При подаче заявления необходимо иметь следующие документы:

- справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы спортивной подготовки с подписью и печатью медицинской организации;
- -копия свидетельства о рождении;
- -копия паспорта законного представителя;
- -СНИЛС ребенка;
- -СНИЛС законного представителя
- -2 фото размером 3х4.

## ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ПРОЦЕДУРЕ ТЕСТИРОВАНИЯ (для групп этапа начальной подготовки):

Тестирование проходит 25-26.08.2025 с 09-00 до 12-00 часов.

Результаты тестирования: 26.08.2025 на сайте МБОУДО «СШ № 8 «Юность»» и информационном стенде СШ № 8 «Юность».

Подача заявлений на апелляцию: 27.08.2025 с 09-00 до 11-00 часов.

Заседание апелляционной комиссии: 27.08.2025 с 11-00 до 13-00 часов.

Повторное тестирование для учащихся, подавших апелляцию: 28.08.2025 с 11 до 13 ч.

Результаты повторного тестирования: 28.08.2025 на сайте МБОУДО «СШ № 8 Юность»» и информационном стенде СШ № 8 «Юность».

Зачисление в спортивную школу: 01.09.2025

#### КОЛИЧЕСТВО ВАКАНСИЙ:

По приему обучающихся на спортивно-оздоровительный этап по спортивно-оздоровительным программам на 2025-2026 учебный год:

Волейбол: 18 человек; Дзюдо: 50 человека; Самбо: 12 человека.

#### КОЛИЧЕСТВО ВАКАНСИЙ:

По приему обучающихся на этап начальной подготовки по программам спортивной подготовки на 2025-2026 учебный год:

Волейбол: 18 человек; Дзюдо: 24 человек; Самбо: 12 человека.

В апелляционную комиссию МБОУДО «СШ № 8 «Юность»»
(Ф.И.О. полностью)
(Адрес, телефон)
АПЕЛЛЯЦИОННАЯ ЖАЛОБА
на решение приемной комиссии от «»20г. комиссией МБОУДО «СШ № 8 «Юность»» было вынесено решение по результатам проведения
индивидуального отбора
о
(указать сущность требований).
Считаю, что приемной комиссией принято незаконное решение по следующим основаниям
(указать, с чем заявитель не согласен в решении, почему решени является незаконным, какие нормативные документы и локальные акты СШ № 8
«Юность»» при разрешении вопроса нарушены).
На основании вышеизложенного, руководствуясь Положением о приеме на обучение по программе спортивной подготовки и другими локальными актами МБОУДС «СШ № 8 «Юность»»
Прошу 1. Отменить решение приемной комиссии МБОУДО «СШ № 8 «Юность»» от
«»20 по результатам проведения индивидуального отбора
(Ф.И.О. поступающего)
о
2. Провести повторное тестирование
(Ф.И.О. поступающего)
Дата подачи жалобы « » 20 год
дата пода m жалооы «
Подпись заявителя

# Директору МБОУДО «СШ № 8 «Юность»» В.Н. Лупоносову

OT
ФИО (родителя (законного представителя) ребенка
заявление.
Прошу зачислить в (наименование учреждения)
Прошу зачислить в (наименование учреждения) по направлению спортивной подготовки (вид спорта)
на этап (указать этап спортивной полготовки).
на этап (указать этап спортивной подготовки): моего ребенка (Ф.И.О. ребенка полностью)
Дата рождения ребенка
Школа, класс
лидрее мести регистриции (фикти теского проживания) рессики
Сведения о родителях (указать ФИО, полное наименование места работы, должность, контактный телефон): Мать
Отец
С уставом МБОУДО «СШ № 8 «Юность»», с лицензией на осуществление образовательной деятельности (для образовательных учреждений), с программами спортивной подготовки (дополнительной образовательной программой спортивной подготовки/дополнительной образовательной общеразвивающей программой по виду спорта), порядком зачисления и отчисления занимающихся, локальными актами регламентирующими правила поведения и вопросы безопасности занимающихся, а также другими локальными актами, регламентирующими деятельность организации и осуществление спортивной подготовки (образовательной деятельности), ознакомлен(на) и обязуюсь соблюдать, также гарантирую соблюдение норм, установленных данными документами, моим ребенком, в отношении которого написано данное заявление.  К заявлению прилагаю:  1. Медицинскую справку, подтверждающую отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки (образовательной программы) по (вид спорта спортивная дисциплина).  2. Копию паспорта (свидетельства о рождении) поступающего.  3. Копию паспорта родителя (законного представителя).  4. Копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) поступающего.  5. Копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) родителя законного представителя.  6. Фотографию поступающего (размером 3х4).
С условиями зачисления ознакомлен и даю согласие на участие моего ребенка (подопечного) в процедуре индивидуального отбора.
(ФИО, подпись первого родителя или опекуна, дата) С условиями зачисления ознакомлен и даю согласие на участие моего ребенка (подопечного) в процедуре индивидуального отбора.

	D.11. 71yll	эпосову
OT		
	ФИО (родителя (законного представителя)	ребенка

### Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

родителя (законного представителя) и реоенка Мать:				
(Ф.И.О. родителя полностью)				
Проживающая по адресу:				
Паспорт	-			
выданный		,		
	(кем, когда) как законный пред	лставитель на основании		
свидетельства о рождении серия, №		OT		
настоящим даю свое согласие на с	Бработку в муниципальном бюд			
учреждении дополнительного образо				
данных родителя (законного представі	<u>=</u>			
(Ф.И.О. ребенка полностью)		(дата рождения)		
Отец:				
(Ф.И.О. родителя полностью)				
Проживающий по адресу:				
Паспорт				
выданный				
(кем, ког	да) как законный представитель на			
		настоящим даю свое		
согласие на обработку в Учреждении	персональных данных родителя (зап	конного представителя) и		
ребенка				
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рох	кдения) к которым относятся: - Ф.	И.О. родителя (законного		
представителя), место работы долх				
рождении ребенка, данные медицинск	ой карты ребенка, адрес проживани	я, контактные телефоны.		
	е персональных данных своего реб			
тренировочного процесса, медицинско				
представляется на осуществление дей				
которые необходимы для достижени				
накопление, хранение, уточнение (обн				
		орт»), АИС ПФДО		
(автоматизированная информацион	1 1 1	1 1		
дополнительного образования детей),				
и спорту администрации г. Липецк	-			
учреждениям и на размещение фото				
Учреждение гарантирует, что обработ	гка персональных данных осущест	вляется в соответствии с		
действующим законодательством РФ.				
	кдение гарантирует, что будет обр			
данные как неавтоматизированным, та				
	до достижения целей обработки			
занимающегося в Учреждении. Соглас				
<u>=</u>	е Согласие, я действую по собстве	енной воле и в интересах		
своего ребенка.				
Мать:/				
	Ф.И.О.	дата		
Отец:/_ подпись:	Ф.И.О.	/		
подпись:	Ψ.И.О.	дата		