**ВНИМАНИЕ!**

**в период с 15 июля 2025 по 15 августа 2025**

объявляется набор в ГБУ ДО РК «СШ водных видов спорта им. Маргаритова В.С.»

1. По программе **ДО ОП «Начальное обучение плаванию»** детей 2020 и 2019 г.р.

Количество бюджетных мест - **168 человек (21 группа по 8 человек)**

для детей 2020 г.р. (возраст 5 лет) отбор без тестирования.

для детей 2019 г.р. (возраст 6 лет) отбор с тестированием, согласно [регламенту](https://школа-плавания.рф/storage/media/prikaz-ot-30062025-24-sd.pdf)

**Тестирование 14-15.08.2025 с 10:00 до 15:00 в порядке живой очереди!**

1. По **ДО** **программе** **спортивной подготовки на отделение по виду спорта «синхронное плавание»** детей 2018 и 2019 г.р.

Количество бюджетных мест - **32 человека (4 группы по 8 человек)**

для детей 2018 г.р. (возраст 7 лет) отбор с тестированием, согласно [регламенту](https://школа-плавания.рф/storage/media/prikaz-ot-30062025-25-sd.pdf).

для детей 2019 г.р. (возраст 6 лет) отбор с тестированием, согласно [регламенту](https://школа-плавания.рф/storage/media/prikaz-ot-30062025-25-sd.pdf).

**Тестирование 18-19.08.2025 с 10:00 до 15:00 в порядке живой очереди!**

1. По **ДО программе спортивной подготовки на отделение по виду**

**спорта «плавание»** детей 2017 и 2018 г.р.

Количество бюджетных мест - **150 человек (10 групп по 15 человек)**

для детей 2018 г.р. (возраст 7 лет) отбор с тестированием, согласно [регламенту](https://школа-плавания.рф/storage/media/prikaz-ot-30062025-26-sd.pdf).

для детей 2017 г.р. (возраст 8 лет) отбор с тестированием, согласно [регламенту](https://школа-плавания.рф/storage/media/prikaz-ot-30062025-26-sd.pdf).

**Тестирование 25-26.08.2025 с 10:00 до 15:00 в порядке живой очереди!**

Прием документов осуществляет приёмная комиссия по адресу:

г. Симферополь, ул. Багрова, здание 9, администратор.

**с понедельника по пятницу с 10:00 до 15:00**

Для участия детей в отборе, родителям (законным представителям) поступающего необходимо предъявить приемной комиссии следующие документы:

- заявление;

- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);

- паспорт родителя (законного представителя) (оригинал и копия);

- результат анализа «кал на яйце глист»;

- результат анализа «соскоб на энтеробиоз»;

- справка из поликлиники от участкового педиатра с текстом:

1- по программе «Начальное обучение плаванию»:

**«Здоров, плаванием заниматься может»**

2- по программе спортивной подготовки:

**«Здоров, на «Д» учете не состоит, плаванием заниматься может»**

Для прохождения тестирования поступающим необходимо иметь форму для бассейна: купальник/плавки, шапочка, очки, сланцы-чистые (принадлежности для душа: мыло, мочалка, полотенце), уметь самостоятельно переодеваться.

К тестированию допускаются дети, имеющие полный пакет документов.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору ГБУ ДО РК**  **«СШ водных видов спорта**  **им. Маргаритова В.С.»**  **Боговарову С.В.**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  фамилия, имя, отчество родителя  (законного представителя)  **проживающего по адресу:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу зачислить моего(ю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество ребенка полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

/ число, месяц, год рождения, место рождения / учреждение, где обучается /

в ГБУ ДО РК «СШ водных видов спорта им. Маргаритова В.С.» для прохождения **дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Начальное обучение плаванию»** (далее- Программа).

**Данные родителей (законных представителей):**

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются:**

- Мед. справка о состоянии здоровья и возможности заниматься **плаванием**

- Результат анализа «кал на яйце глист»;

- Результат анализа «соскоб на энтеробиоз»;

- Копия свидетельства о рождении

- Копия паспорта родителей (законных представителей) с пропиской

- Копия СНИЛС

- 2 фото 3х4 см

Ознакомлены с Программой, локальными нормативными актами ГБУ ДО РК «СШ водных видов спорта им. Маргаритова В.С.»: положением о работе плавательного бассейна, инструкцией по технике безопасности при посещении бассейна, положением о контрольно-пропускном пункте и внутриобъектовом режиме, обязуюсь их выполнять.

Настоящим заявлением даём согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего, а также во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даём согласие на хранение, обработку и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка.

Подпись родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору ГБУ ДО РК**  **«СШ водных видов спорта**  **им. Маргаритова В.С.»**  **Боговарову С.В.**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  /фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) /  **проживающего по адресу:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу зачислить моего(ю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

/фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного) полностью/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

/ число, месяц, год рождения, место рождения / /школа, где обучается /

в ГБУ ДО РК «СШ водных видов спорта им. Маргаритова В.С.» для прохождения **Программы спортивной подготовки по виду спорта** (**плавание, синхронное плавание, водное поло**) (далее - Программа).

**Данные родителей (законных представителей):**

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются:**

- Мед. справка о состоянии здоровья (**на «Д» учете не состоит**)

и возможности заниматься **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид спорта)

- Результат анализов: «кал на яйце глист», «соскоб на энтеробиоз»;

- Копия свидетельства о рождении

- Копия СНИЛС

- Копия паспорта родителей (законных представителей) с пропиской

- 2 фото 3х4 см

- Номер ГТО (УИН), регистрацию необходимо пройти на сайте: gto.ru

Ознакомлены с Программой, локальными нормативными актами ГБУ ДО РК «СШ водных видов спорта им. Маргаритова В.С.»: положением о порядке приёма, перевода и отчисления, условиями прохождения Программы, уставом Учреждения, положением о работе плавательного бассейна, инструкцией по технике безопасности при посещении бассейна, положением о контрольно-пропускном пункте и внутриобъектовом режиме, обязуюсь их выполнять.

Настоящим заявлением даём согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего, а также во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даём согласие на хранение, обработку и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка.

Подпись родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025**