



**МИНИСТЕРСТВО
ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ)**

**Департамент государственной
политики в сфере воспитания,
дополнительного образования и
детского отдыха**

Каретный ряд, д. 2, Москва, 127006
Тел. (495) 539-55-19. Факс (495) 629-08-91
E-mail: d06@edu.gov.ru

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации,
осуществляющих государственное
управление в сфере образования

03.09.2018 № 09-1154

О проведении Всероссийских
спортивных игр школьных
спортивных клубов

В соответствии с письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 апреля 2018 г. № 09-594 Департамент государственной политики в сфере воспитания, дополнительного образования и детского отдыха Министерства просвещения Российской Федерации (далее – Департамент) сообщает, что всероссийский этап Всероссийских спортивных игр школьных спортивных клубов (далее – Игры ШСК) пройдет в период с 8 по 12 октября 2018 года в городе Челябинске.

Департамент просит в срок до 10 сентября 2018 г. представить предварительные заявки на участие команды вашего региона во всероссийском этапе Игр ШСК в адрес ФГБУ «Федеральный центр организационно-методического обеспечения физического воспитания» по электронной почте: fcomofv@mail.ru.

Приложение на 2 л. в 1 экз.

Директор департамента

И.А. Михеев

Д.А. Герцен
(499) 681-03-87, доб. 4189

ЗАЯВКА
на участие во всероссийском этапе
Всероссийских спортивных игр школьных спортивных клубов

(Наименование субъекта Российской Федерации)

(Наименование муниципального образования)

Общеобразовательная организация: _____
(полное наименование в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)

Адрес общеобразовательной организации: _____

Телефон общеобразовательной организации: _____

E-mail: _____

Сайт общеобразовательной организации: _____

Название ШСК _____ год основания _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Нагрудный номер	Дата рождения (дд.мм.гггг.)	Период обучения в ШСК	Виза врача
1.-		не заполняется			допущен, подпись врача, дата, печать врача напротив каждого участника соревнований
20.					

- 1. Предварительную заявку необходимо составлять с учётом запасных участников, без визы врача.**
- 2. Требования, предъявляемые к участникам, указанным в предварительной заявке (основные и запасные), – одинаковы.**
- 3. Обращаем внимание, что виза врача действительна в течение 10-ти дней.**
- 4. Подписи и печати, подтверждающие заявку не должны быть на отдельном от заявки листе.**

Допущено к всероссийскому этапу Игр ШСК _____ обучающихся.
(прописью)

Врач _____ / _____
(Ф.И.О. полностью) (подпись, дата)

(М.П. медицинского учреждения)

Преподаватель физической культуры _____

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Руководитель делегации

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

Руководитель ШСК

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

Правильность заявки подтверждаю:
Директор общеобразовательной организации
« ____ » _____ 2018 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П.

Руководитель органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации,
осуществляющего управление в сфере
образования

« ____ » _____ 2018 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П.

Ф.И.О. исполнителя (полностью) _____

Контактный телефон _____