Руководителю

ФРЦИРО «Открытый мир самбо»

ОГФСО «Юность России»,

федеральному координатору

Всероссийского проекта

«Самбо в школу»

Ломакиной Елене Владимировне

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на материально-техническое оснащение общеобразовательных организаций по проекту «Самбо в школу»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Необходимые позиции** | **Данные общеобразовательной организации** |
|  | Полное название образовательной организации  (по Уставу) |  |
|  | Полный адрес образовательной организации |  |
|  | Реквизиты образовательной организации  ИНН, КПП,  л/с, Банк ОТДЕЛЕНИЕ, р/с, БИК |  |
|  | Официальная регистрации участника (указать номер свидетельства о статусе участника Проекта) |  |
|  | Ф.И.О директора |  |
|  | Контакты директора |  |
|  | Ф.И.О учителя (тренера) самбо |  |
|  | Контакты учителя (тренера) самбо |  |
|  | Точный размер борцовского ковра, который необходим для занятий (длина, ширина) |  |
|  | В каких формах развивается самбо в школе  (нужное подчеркнуть) | 1. Модуль самбо в рамках урока «физическая культура»   (указать кол-во занимающихся школьников)   1. Самбо в рамках внеурочной деятельности   (указать кол-во занимающихся школьников)     1. Дополнительное образование по самбо   (указать кол-во занимающихся школьников) |
|  | Общее количество обучающихся в школе |  |
|  | Количество занимающихся самбо |  |
|  | Участие в мероприятиях  (нужное подчеркнуть) | 1. Внутри школьные (мероприятия по самбо проведенные в Школе за период участия в Проекте) 2. муниципальные (мероприятия по самбо, в которых Школа приняла участие за период участия в Проекте) 3. региональные (кол-во мероприятий по самбо, в которых Школа приняла участие за период участия в Проекте) 4. всероссийские (кол-во мероприятий по самбо, в которых Школа приняла участие за период участия в Проекте) 5. не принимали участие |

Ознакомлены и согласны с тем, что доставка материально - технического оборудования осуществляется за счет принимающей стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись, печать)

Согласовано (региональный координатор или

местная федерация самбо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись, печать)

дата заполнения заявки: (число, месяц, год)

\***Заявка направляется в формате Word и скан с печатью и подписью на электронный адрес school@ligasambo.ru**