**Заявка на участие в проекте «Путь к вершине»**

1. Направляющая организация или объединение (название полностью без сокращений и аббревиатур): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

2. Список подростков в возрасте от 10 до 18 лет (не менее 10 человек):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью (без сокращений) | Место учебы или работы подростка, должность руководителя | Дата рождения (дд.мм.гггг) | Мобильный телефон | e-mail | Категория трудной жизненной ситуации подростка |
| Дети | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Представитель подростков | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  | не заполняется |

3. Предложение о дате, времени и месте для проведения вовлекающего мастер-класса от представителей Федерации кикбоксинга Амурской области в период с 15 апреля по 15 июня 2024 года: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**NB! Заявку необходимо направить** электронной почтой **в формате Word** на e-mail: **kickboxing-28@mail.ru** с приложением сопроводительного письма в формате PDF или JPEG на бланке направляющей организации с подписью ее руководителя **не позднее 15 апреля 2024 года**.

**Контактное лицо:**

Максим Умрихин, президент Федерации кикбоксинга Амурской области, тел.: 89143861616

.

**Пример заполнения**

**Заявка на участие в проекте «Путь к вершине»**

1. Направляющая организация: Муниципальное автономное образовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа г.Примерный

2. Список подростков в возрасте от 10 до 18 лет:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью (без сокращений) | Место учебы или работы подростка, должность руководителя | Дата рождения (дд.мм.гггг) | Мобильный телефон | e-mail | Категория трудной жизненной ситуации подростка |
| Дети | | | | | | |
| 1 | Экзаплов Андрей Байшпилевич | МАОУ СОШ г.Примерный | 01.10.2007 | 89245678901 | example-2023@mail.ru | ребенок из малообеспеченной семьи |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Представитель подростков | | | | | | |
| 1 | Моделькин Александр Аналогович | МАОУ СОШ г.Примерный, учитель физической культуры | 10.01.1989 | 89143210987 | zum-beispiel@yandex.ru | не заполняется |

3. Предложение о дате, времени и месте для проведения вовлекающего мастер-класса от представителей Федерации кикбоксинга Амурской области: 30 апреля 2024 года в 14:00, г.Примерный, ул.Учебная, 7, спортивный зал