Директору МБУ ДО СШ №5

 г. Ставрополя

 тренера-преподавателя

 Иванова Ивана Ивановича

 **Заявление**

**о подтверждении юношеского спортивного разряда**

**о подтверждении**  первого юношеского спортивного разряда

 *(наименование юношеского спортивного разряда)*

**спортсменам**  МБУ ДО СШ №5 г. Ставрополя

 *(наименование организации)*

**по виду спорта** спортивное ориентирование

 *(наименование вида спорта в соответствии с Всероссийским реестром видов спорта)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Ф.И.О. спортсмена | Дата рождения  | Наличие юношеского спортивного разряда (дата и номер приказа о присвоении)  | Наименование, дата и место проведения официальных соревнований, на которых подтвержден юношеский спортивный разряд  |
| 1 | Иванов Петр Иванович |  ­­01.01.2014г. | 1 юн.от 01.01.2024 №7 | Краевые соревнования по спортивному ориентированию «Кубок Парков»,06-08.10.2023,г. Железноводск |

Приложения:

1. Копия протокола или выписка из протокола соревнования, подписанного председателем ГСК (главным судьей), отражающего выполнение норм, требований и условий их выполнения;
2. Копия справки о составе и квалификации судейской коллегии, подписанной председателем ГСК (главным судьей).

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

 *(наименование должности)              (подпись)          (расшифровка подписи)*