|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *статус участника ВВПОД «ЮНАРМИЯ»*  *(заполняется представителем ВВПОД «ЮНАРМИЯ»)* | | | | | |
| **Кандидат** |  | **Участник ВВПОД «ЮНАРМИЯ** |  | **Выбыл** |  |
| Военный округ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Субъект РФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Название юнармейского отряда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. начальника регионального отделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. начальника местного отделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. командира юнармейского отряда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

*Заполняется родителями либо*

*законными представителями*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Место  для  фото  Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес: страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  субъект РФ (регион, область) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (населенный пункт )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус или строение \_\_\_\_\_ номер квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон участника Движения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| Ф.И.О. родителей (законных представителей, полностью): 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail (электронная почта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Наименование организации на базе которой сформирован юнармейский отряд |  | |
| Адрес организации на базе которой сформирован юнармейский отряд |  | |
| Наименование образовательной организации |  | |
| Класс |  | |
| Ф.И.О. командира юнармейского отряда,  телефон |  | |
| Ф.И.О. куратора юнармейского отряда,  телефон |  | |
| Специализация юнармейского отряда |  | |
| Опыт участия в другой общественной организации (перечислить каких, если да/ нет) |  | |
| Имеется ли опыт руководства группой активистов (перечислить каких, если да/ нет) |  | |
| Принимали ли Вы участие в олимпиадах? (перечислить  в каких, если да, указать предмет/нет) |  | |
| Принимали ли Вы участие в каких либо акциях, проектах? (перечислить в каких, если да/ нет) |  | |
| Участив в спортивных соревнованиях? (перечислить  в каких, если да/ нет) |  | |
| Посещаете ли Вы спортивные секции? (перечислить какие и сколько лет/ нет) |  | |
| Опыт участия в мероприятиях ВВПОД «ЮНАРМИЯ» (перечислить в каких, если да/ нет) |  | |
| Наличие знака ГТО (золотой, серебряный, бронзовый знак ГТО/ нет) |  | |
| Наличие медицинских противопоказаний для занятий спортом (справка о состоянии здоровья) |  | |
| Группа здоровья (I, II, III, IV, V) подтверждается медицинской справкой утвержденного образца |  | |
| Группа инвалидности (если да, указать какая: 1, 2, 3/ нет) |  | |
| **\***Группа крови, резус-фактор: (О (I)Rh - ;  O (I) Rh +; A (II) Rh - ; A (II) Rh +; B (III) Rh -; B (III) Rh +; AB (IV) Rh -; AB (IV) Rh +) |  | |
| Дать краткую характеристику своих качеств, кратко охарактеризовать себя как личность |  | |
| Ответить на вопрос: почему Вы решили вступить в ВВПОД «ЮНАРМИЯ» и чем бы Вы хотели заниматься? |  | |
| Наличие двух фотографий размер: 3х4 (да) |  | |
| Копия паспорта (свидетельства о рождении) (да) |  | |

\* - не обязательно к заполнению

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)