



**Для вступления в ряды ВВПОД «ЮНАРМИЯ» каждый кандидат должен предоставить следующие документы:**

1. Заполненная анкета участника – *см. с.2-3* (до 14 лет – заполняют родители или законные представители)
2. Заявление о вступлении в ВВПОД «ЮНАРМИЯ» – Форма 1. *См. с. 4.*  
До 14 лет – заполняют родители или законные представители *см. с 5-6.*
3. Медицинское заключение о принадлежности к медицинской группе здоровья (согласно Приложению №4 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. №136н) *см. с. 7.*
4. 2 фото 3x4

Заполняется родителями

либо законными представителями

**Анкета участника  
Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического  
общественного движения «ЮНАРМИЯ»**

<i>Статус участника ВВПОД «ЮНАРМИЯ» (заполняется представителем ВВПОД «ЮНАРМИЯ»)</i>		
<b>Кандидат</b> <input type="checkbox"/>	<b>Участник ВВПОД «ЮНАРМИЯ»</b> <input type="checkbox"/>	<b>Выбыл</b> <input type="checkbox"/>
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): _____		

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

E-mail(электронная почта) \_\_\_\_\_



Наименование образовательной организации	
Класс	
Ф.И.О. начальника отряда	
Контактный телефон начальника отряда	
Сведения об участии в другой общественной организации	

Опыт участия в другой общественной организации	
Имеется ли опыт руководства группой активистов	
Принимали ли Вы участие в каких-либо олимпиадах	
Принимали ли Вы участие в каких-либо акциях, протестах	
Участвовали ли Вы в каких-либо спортивных мероприятиях	
Посещаете ли Вы спортивные секции	
Сдавали ли Вы нормы ГТО	
Имеются ли какие-либо медицинские противопоказания занятием физической культурой и спортом?	
Напишите несколько слов о себе	
Почему Вы решили вступить в ВВПОД «ЮНАРМИЯ» и чем хотели бы заниматься	

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

форма 1

Для тех кому до 14 лет

В Региональный штаб  
Всероссийского детско-юношеского  
военно-патриотического  
общественного движения «ЮНАРМИЯ»  
от Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### О вступлении в региональный штаб Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ»

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий (ая) от имени несовершеннолетнего (ей):

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
обучающегося (ейся) \_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(наименование учебного учреждения)

принять несовершеннолетнего (ею) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инициалы)

в качестве участника в региональный штаб

\_\_\_\_\_  
(наименование регионального штаба)

Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» с последующей постановкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.

С Уставом ознакомлен. О целях, структуре, формах и методах работы движения ВВПОД «ЮНАРМИЯ» в полном объеме проинформирован и поддерживаю.

Я, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О защите персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ ВВПОД «ЮНАРМИЯ», а именно совершения действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона №152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ВВПОД «ЮНАРМИЯ», в связи со вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ».

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

форма 1

Для тех кому после 14 лет

В Региональный штаб  
Всероссийского детско-юношеского  
военно-патриотического  
общественного движения «ЮНАРМИЯ»  
от Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### О вступлении в региональный штаб Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ»

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося (ейся) \_\_\_\_ класса  
\_\_\_\_\_ прошу принять меня в качестве  
(наименование учебного учреждения)  
участника в региональный штаб

\_\_\_\_\_ (наименование регионального штаба)

Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» с последующей постановкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.

С Уставом ознакомлен. Обязуюсь выполнять решения руководящих органов ВВПОД «ЮНАРМИЯ». С целями, структурой, формой и методах работы Движения в полном объеме ознакомлен и полностью поддерживаю.

Я, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О защите персональных данных», даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно совершения действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона №152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ВВПОД «ЮНАРМИЯ», в связи со вступлением в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ».

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_, являющийся законным представителем несовершеннолетнего (ей):

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
заявляю о своем согласии на участие несовершеннолетнего(ей)  
\_\_\_\_\_ в ВВПОД «ЮНАРМИЯ».

Я в полном объеме информирован (а) о целях, структуре, формах и методах деятельности Движения, с Уставом ознакомлен и не возражаю против распространения указанных в Заявлении персональных данных несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ любыми незапрещенными законом способами.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение N 4  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними медицинских  
осмотров, в том числе при поступлении  
в образовательные учреждения  
и в период обучения в них,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 21 декабря 2012 г. N 1346н

Форма

Медицинское заключение  
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе  
для занятий физической культурой

Выдано \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дателном падеже,  
дата рождения)  
\_\_\_\_\_ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям  
физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с  
ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической  
культурой (ненужное зачеркнуть).  
Медицинская группа для занятий физической культурой:

\_\_\_\_\_ .  
(указывается в соответствии с [приложением N 3](#) к Порядку прохождения  
несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении  
в образовательные учреждения и в период обучения в них)

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.