**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Председателю, Руководителю**

**Органа местного самоуправления муниципального округа,**

**городского округа,**

**либо организации, которой делегировали право присвоение 2-ой, 3-ей судейских категорий**

**И.О. Фамилия**

Заявление на присвоение квалификационной категории

«Спортивный судья 2-ой (3-ей) категории»

по спорту слепых

**Уважаемый (-ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!**

Региональная федерация спорта слепых просит Вас рассмотреть заявление на присвоение квалификационной категории «Спортивный судья 2-ой (3-ей) категории» по спорту слепых спортивному судье Фамилия Имя Отчество, квалификационная категория спортивного судьи (при присуждении третьей категории, эта графа не указывается).

Необходимые подтверждающие документы прилагаются:

1. Представление.

2. Выписка из карточки учета судейской деятельности.

3. Копия 2 и 3 страниц паспорта соискателя.

4. Фото 3x4 (цветное).

Руководитель Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_