ЗАЯВКА

на участие в III этапе Всероссийских спортивных игр школьников

«Президентские спортивные игры» (региональный этап)

от муниципального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общеобразовательная организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Нагрудный номер | Дата рождения  (число, месяц, год рождения) | Период обучения в данной образовательной организации  (№ и дата приказа о зачислении) | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  | *допущен, дата допуска*  *подпись врача, печать напротив каждого участника соревнований* |
| 14 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Допущено к III этапу Президентских спортивных игр \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ обучающихся. Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (прописью) (ФИО полностью) (подпись) |
| М.П. медицинского учреждения  Преподаватель физической культуры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О. полностью, подпись) |
| Руководитель делегации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О. полностью, подпись, контактный телефон) |
| Правильность заявки подтверждаю: Директор школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. (Ф.И.О. полностью, подпись) |
| Руководитель органа власти муниципального образования,  осуществляющего управление в сфере образования­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон) |
| Руководитель органа власти муниципального образования,  осуществляющего управление в физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон) |