

ЗАЯВКА

на участие в краевом этапе соревнований школьников Ставропольского края
по спортивно - техническому комплексу
«Готов к труду и защите Отечества»

(Наименование муниципального образования)

Наименование общеобразовательной организации _____

Адрес _____

E-mail: _____

Сайт учреждения: _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Школа, класс	Степень	Виза врача (допущен, под- пись врача, дата, печать)
1					
2					
3					

Допущено к краевому этапу соревнований _____ обучающихся.

Врач _____ (М.П. медицинского учреждения)
(ФИО) (подпись)

Руководитель делегации _____
(ФИО полностью, подпись)

Правильность заявки подтверждаю:

Директор _____
(ФИО полностью, подпись)

«___» _____ 2014 г. М.П.

Руководитель органа
управления образованием _____
(ФИО полностью, подпись)

«___» _____ 2014 г. М.П.

Руководитель в области
физической культуры и спорта _____
(ФИО полностью, подпись)

«___» _____ 2014 г. М.П.