Приложение к Положению

о проведении индивидуального тура

по физической культуре

ЗАЯВКА

на участие в индивидуальном туре по физической культуре   
интеллектуально-личностного Марафона младших школьников «Первый шаг…»  
среди учащихся 4 классов общеобразовательных учреждений ЗАТО Северск

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Фамилия, имя, отчество  (полностью) | Год  рождения | Место жительства  (адрес) | Виза и печать врача |
| 1 |  |  |  | Доп. подпись врача, печать |
| 2 |  |  |  |  |

Допущено\_\_\_\_\_\_ чел. ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) чел.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М.П.     подпись                 расшифровка подписи

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М.П.      подпись                 расшифровка подписи