|  |
| --- |
| Приложение № 1к Положению о проведении районных соревнований по военно-прикладному многоборью «Готов к защите Родины»  |

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

от команды МБОУ (МАОУ) СОШ (ООШ) № \_\_\_\_\_\_ на участие в районных соревнованиях по военно-прикладному многоборью «Готов к защите Родины», посвященных Дню освобождения г. Абинска от немецко- фашистских захватчиков проводимых 27 марта 2017 года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя участника | Дата рождения (число, месяц, год) | Класс | Виза врача о допуске к соревнованиям |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

М.П

Директор МБОУ(МАОУ) СОШ (ООШ) № \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

М.П.

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)