

ЗАЯВКА

на участие в Фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся образовательных учреждений

Предварительную заявку необходимо составлять с учётом запасных участников. без визы врача.

(Наименование образовательного учреждения)

| № п/п | Фамилия. имя. отчество | Дата рождения (д.м.г.) | ИД номер в АИС ГТО | Название общеобразовательной организации (в соответствии с Уставом) | Виза врача |
|-------|------------------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 1. | | | | | допущен. подпись врача. дата. печать напротив каждого участника соревнований |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |

Допущено к I этапу Фестиваля комплекса ГТО _____ обучающихся.
(прописью)

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

Руководитель делегации _____
(подпись. Ф.И.О. полностью)

Руководитель организации _____
МП (подпись. Ф.И.О.)