ЗАЯВКА

на участие в зимнем Фестивале Всероссийского физкультурно- спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) Биробиджанского муниципального района

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения (д.м.г.)** | **УИН номер в АИС ГТО** | **Виза врача** |
| 1. |  |  |  | **допущен. *подпись врача, дата, печать напротив каждого участника*** |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  | |  |
| **8.** |  | |  |
| **9-** |  | |  |
| **10.** |  | |  |
| **11.** |  | |  |
| **12.** |  | |  |

Допущено к зимнему Фестивалю комплекса ГТО обучающихся.

(прописью)

Врач / \_\_

(ФИО) (подпись) (дата)

Руководитель делегации

(подпись. Ф.И.О. полностью)

Руководитель организации

***(***подпись. Ф.И.О.)

( М.П.)