Именная заявка

на XXVIII-ую районную спартакиаду работников образования

муниципального района «Оловяннинский район».

Наименование ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО (полностью) | Год рождения | Виды спорта | Виза врача  |
| Гиревой спорт муж. | Волейбол | Настольный теннис | Шахматы | Дартс | Силовая гимнастика | Пулевая стрельба из пневматической винтовки | Перетягивание каната |
| до 80 кг; | свыше 80 кг | Женщ. | Муж | Женщ. | Муж  | Женщ. | Муж | Женщ. | Муж | Женщ. | Муж. | Женщ. | Муж. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.

МП ФИО врача подпись

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.

 МП ФИО директора подпись