|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп муниципального органа, осуществляющего управление  в сфере образования | **ГАУДО МОЦДО «Лапландия»** |

**Заявка**

**на участие в региональном этапе Всероссийских спортивных соревнований (игр) школьников «Президентские спортивные игры»**

|  |
| --- |
| от |
| (наименование муниципального образования) |

Просим допустить к участию в региональном этапе Всероссийских спортивных соревнований (игр) школьников «Президентские спортивные игры»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (сроки проведения) |  | (место проведения) |

|  |
| --- |
| команду школы: |
| (полное наименование образовательной организации) |

|  |  |
| --- | --- |
| победителя муниципального этапа Президентских спортивных игр в составе: | |
|  | участников; |
|  | руководителей. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования | |  |  |  |  |  |
|  |  | М.П. |  | (подпись руководителя МОУО) |  | (Ф.И.О.) |

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в региональном этапе Всероссийских спортивных соревнований (игр) школьников «Президентские спортивные игры»

|  |
| --- |
|  |
| (муниципальное образование) |

(полное наименование образовательной организации, город)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » |  | 2018 г. |

(дата проведения)

**Список участников:**

| № п/п | Ф.И.О. участников  (полностью, в алфавитном порядке) | Дата рождения  (дд.мм.гггг.) | № паспорта / свидетельства о рождении | Адрес регистрации (полностью) | Класс | Допуск  к соревнованиям, печать |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Юноши** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Девушки** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Список запасных участников:**

| № п/п | Ф.И.О. участников  (полностью, в алфавитном порядке) | Дата рождения  (дд.мм.гггг.) | № паспорта / свидетельства о рождении | Адрес регистрации (полностью) | Класс | Допуск  к соревнованиям, печать |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Руководители / представители команды**

| №п/п | Ф.И.О.  (Полностью) | | Должность | Контактный телефон | Адрес электронной почты  (е-mail) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Руководитель: |  |  |  |  |
|  | Представитель: |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель образовательной организации | | |  |  |  |  | |  | |
|  | | | М.П. |  |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | (подпись руководителя ОО) | |  | | (Ф.И.О.) | |
| Руководитель муниципального органа,  осуществляющего управление в сфере образования | | | М.П. |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | (подпись руководителя МОУО) | |  | | (Ф.И.О.) | |
| Руководитель медицинского учреждения: | **Допущено по состоянию здоровья:** |  | М.П. |  |  | |  | |  | |
|  |  | (чел.) |  |  | (подпись руководителя мед. учреждения) | |  | | (Ф.И.О.) | |