УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования

областного исполкома (комитета по

образованию Мингорисполкома)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

М.П.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид спорта)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование участвующей организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.спортсмена | Дата рожденияспортсмена | Домашнийадрес(полный) | Школакласс  | Документ, удостоверяющий личность(№, дата выдачи) | Спортивнаяквалификация | Учреждение дополнительного образования детей и молодежи | Класс модели (машин), категория участника | Ф.И.О. педагогадоп.образования | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия). К соревнованиям допущено \_\_\_ чел. (подпись)

М.П.

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия) (подпись)

Судья (судьи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия) (подпись)

Директор учреждения (организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия) (подпись)

М.П.