Приложение № 1

ЗАЯВКА

на участие Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди общеобразовательных учреждений в 2020 году

(Наименование муниципального образования)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя. Отчество (полностью) | Полных  лет | Возрастная ступень | ИД номер в АИС ГТО | Название организации (в соответствии с Уставом) | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  |  | допущен. ***подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревновании*** |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

Допущено к сдаче норм ГТО человек.

*(прописью)*

Врач /

*(ФИО) (подпись)*

*ДАТА (М. П. медицинского учреждения)*

Руководитель делегации

*(подпись. Ф.И.О. полностью)*

Руководитель организации

МП *(подпись. Ф.И.О.)*