Приложение №1

к положению о проведении

Лиги

в 2017-2018учебном году

# **Форма заявки для участия в зональных и финальных соревнованиях**

# ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях среди команд общеобразовательных учреждений Красноярского края «Школьная спортивная лига»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( вид программы, дата и место проведения)

от команды города/района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зоны № \_\_

школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование школы)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата  рождения | Паспорт  (свидетельство о рождении), серия, номер, кем и когда выдан | Класс | Домашний адрес | Виза врача  на каждого участника |
|  | участник |  |  |  |  |  |
|  | представитель |  |  |  |  |  |

(полные данные на представителя команды в заявке, контактный телефон)

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО М.П.

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| Правильность заявки подтверждаю: |  |
| Директор школы |  |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. | (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон) М.П. |
| Руководитель муниципального  органа управления образованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. М.П. | |

Приложение № 2

к положению о проведении

соревнований «Школьная

спортивная лига»

в 2017-2018 учебном году

# **Форма заявки для участия в районных соревнованиях**

# ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях «Школьная спортивная лига»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( вид программы, дата и место проведения)

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование школы)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата  рождения | Паспорт  (свидетельство о рождении), серия, номер, кем и когда выдан | Класс | Домашний адрес | Виза врача  на каждого участника |
|  | участник |  |  |  |  |  |
|  | представитель |  |  |  |  |  |

(полные данные на представителя команды в заявке, контактный телефон)

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО М.П.

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

Директор общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_\_ ФИО М.П.