# ЗАЯВКА

**на участие в районном финале детско-юношеской**

**оборонно-спортивной игры «Зарница-2022»,**

от

(полное наименование учебного заведения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя (полностью) | Класс | Допуск врача к соревнованиям- сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу из исходного положения (ИП);- поднимание туловища из положения лежа | Подпись медицинского работника(на каждой строке) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям человек.

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель команды |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество полностью, должность) |

« » 2022 г.

Директор ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) МП

Контактный телефон