

ЗАЯВКА

на участие в тестировании (соревнованиях по сдаче норм) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди воспитанников дошкольных образовательных учреждений.

от _____
Название дошкольного учреждения (в соответствии с Уставом)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (д.м.г.)	ИД номер в АИС ГТО (при наличии)	Виза врача допущен. <i>подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревнований</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Допущено к соревнованиям по сдаче норм комплекса ГТО _____ человек.
(подпись)

Врач _____ / _____
(Ф.И.О) (подпись)
ДАТА (М.П. медицинского учреждения)

Руководитель _____
(подпись, Ф.И.О. полностью)

Руководитель учреждения _____
МП (подпись, Ф.И.О.)

Ф.И.О. руководителя физвоспитания (полностью) _____

Контактный телефон. E-mail: _____