

ЗАЯВКА
на участие в военно-спортивной игре «Я причастен к России...»
для студентов среднего профессионального образования Свердловской области
(7 декабря 2018 год)

команды города _____
название объединения, организации и т.п. _____

наименование учебного заведения и т.п., адрес полностью с почтовым индексом, тел./факс _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество учащегося (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Допуск врача
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Всего допущено к соревнованиям _____ человек _____
(подпись врача, печать)

Командир _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Руководитель команды _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Директор учреждения _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Подпись директора учреждения

Дата

Печать