Приложение № 1

к положению о проведении Фестиваля

«Мой первый шаг в ГТО» Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся дошкольных образовательных учреждений I возрастной ступени г. Дивногорска

**ЗАЯВКА (коллективная)**

на прохождение тестирования в рамках Фестиваля «Мой первый шаг в ГТО»

Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

**«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

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

 (*наименование учреждения, организации*)

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

*(ступень, возрастная категория)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **ID номер участника** | **Дата рождения** | **Допуск врача** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего в заявке допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель учреждения (организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 м.п.

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

 *дата*