**ЗАЯВКА**

на участие во Всероссийских соревнованиях «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций – III этап,

24–29 марта 2021 года

турнир \_\_\_\_ («А», «D»)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципального образования |  |
| Наименование общеобразовательной организации (в соответствии с Уставом) |  |
| Адрес общеобразовательной организации |  |
| Телефон общеобразовательной организации |  |
| E-mail |  |
| ФИО руководителя общеобразовательной организации |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Полная дата рождения | разряд,ИД РШФ | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| Зап. |  |  |  |  |
| Зап. |  |  |  |  |

Всего допущено к Соревнованию \_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 м.п. подпись расшифровка

Тренер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ конт.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

Руководитель
общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 м.п., подпись расшифровка