**Приложение №1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в Командном первенстве Новосибирской области**

**по шахматам среди младших школьников**

|  |  |
| --- | --- |
| Детский коллектив |  |
| № | Фамилия, имя, отчество | Полная дата рожденияДД/ММ/ГГГГ | НИ ФШР,разряд | Медицинскийдопуск |
| **1 доска** |
| 1 |  |  |  |  |
| **2 доска** |
| 2 |  |  |  |  |
| **3 доска** |
| 3 |  |  |  |  |
| **4 доска (девочка)** |
| 4 |  |  |  |  |
| **1й запасной** |
| 5 |  |  |  |  |
| **2й запасной (девочка)** |
| 6 |  |  |  |  |

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

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО полностью

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

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

 м.п. подпись расшифровка

Руководитель детского коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 м.п. подпись расшифровка