

Именная заявка

**на участие в областном смотре-конкурсе кадетских классов Ярославской области «Ярославский кадет – 2015»,
посвященном 70-летию Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов**

Муниципальный район (городской округ) _____

Образовательное учреждение _____

Команда _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью) участника	Дата рождения	Класс	Виды программы*				Подпись в прохождении инструктажа по технике безопасности	Заключение врача
				Подтягивание	КСУ	Бег 100 метров	Разборка и сборка автомата Стрельба		
1									допущен, подпись врача, печать
2									
3									
и т.д.									

*участник, принимающий участие в виде программы отмечается – X

Допущено к областному смотрю-конкурсу кадетских классов _____ обучающихся. Врач _____
(Ф.И.О.) (подпись)

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

Правильность заявки подтверждаю:

Директор школы _____
« ____ » _____ 201__ г. (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П.