Приложение № 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в спортивном празднике ВФСК «ГТО» «Дружит со спортом вся наша семья – сдадим ГТО папа, мама и я» среди семей с детьми**

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

(организация)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия. имя. Отчество (полностью) | Полная дата рождения (д.м.г.) | УИН номер в АИС ГТОwww.gto.ru | Ступень |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Допущено к соревнованиям комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

  *(прописью)*

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

 *(ФИО) (подпись)*

 *ДАТА (М.П. медицинского учреждения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель команды |  |
|  | *(подпись. Ф.И.О. полностью)* |
|  |  |

Контактный телефон. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_