**Приложение № 1**

КОЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА

на участие в физкультурно-спортивной акции «Выходные с ГТО» в 2024 году.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата  рождения  (д.м.г.) | УИН-  номер | Дата прохождения испытаний | Виды испытаний | Виза врача\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

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

м.п.

Руководитель учреждения /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

м.п.

\*либо предоставляется медицинская справка о допуске на каждого участника.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в физкультурно-спортивной акции «Выходные с ГТО» в 2024 году.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата  рождения  (д.м.г.) | УИН-  номер | Дата прохождения испытаний | Виза врача\* | Номер телефона |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

\*либо предоставляется медицинская справка о допуске на каждого участника.