Приложение 3

к положению о проведении

городских спортивных

соревнований школьников

«Президентские состязания»

**СОСТАВ**

**рабочей группы по проведению городских спортивных**

**соревнований школьников «Президентские состязания»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Андреева  Татьяна Владимировна | − | Начальник отдела дополнительного образования  организации воспитательной работы  управления по образованию и  науке администрации города Сочи; |
| Богосян Саркис Аршакович | − | Директор муниципального автономного дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи; |
| Мадельян Александр Леонидович | − | Директор муниципального бюджетного дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 1» г.Сочи; |
| Папантонио  Лариса Викторовна | − | Директор муниципального бюджетного дополнительного образования «Центр внешкольной работы» г.Сочи; |
| Катионова Наталья Константиновна | − | Заместитель директор по учебно-воспитательной работе муниципального автономного дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи |

Начальник управления по

образованию и науке

администрации города Сочи О.Н.Медведева

Приложение 5

к положению о проведении

городских спортивных

соревнований школьников «Президентские состязания»

**ЗАЯВКА**

**на участие в II (муниципальном) этапе**

**спортивных соревнованиях школьников**

**«Президентские состязания»**

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

(наименование муниципального образования)

Общеобразовательная организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование в соответствии с Уставом)

Адрес общеобразовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон общеобразовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сайт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название ШСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год основания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Нагрудный номер | Дата рождения | Виза врача |
| 1. |  |  |  | *допущен,*  *подпись врача, печать* |
| 8/16 |  |  |  |  |

Допущено к участию в Президентских состязаниях \_\_\_\_ обучающихся.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О) (подпись)*

*(М.П. медицинского учреждения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Классный руководитель | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, подпись)* |
| Преподаватель физической культуры | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)* |
| Руководитель делегации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)* |
| Правильность заявки подтверждаю: |  |
| Директор школы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | *(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)*  *М.П.* |
| Руководитель муниципального органа  управления образования | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | *(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)*  *М.П.* |

Начальник управления по

образованию и науке

администрации города Сочи О.Н.Медведева