

З А Я В К А
на участь у районних змаганнях з тенісу настільного серед учнів закладів
загальної середньої освіти

Заклад загальної середньої освіти	
Район	
Територіальна громада	
Адреса	
Телефон	
Електронна пошта	
Контактна особа (ПІБ, телефон)	
Дата	

з/п	Прізвище, ім'я та по батькові (повністю)	Рік народження	Клас	Домашня адреса	Допуск, дата, підпис та печатка лікаря навпроти кожного прізвища
1.					
2.					
3.					

Зазначені у списку особи пройшли належне тренування і до змагань підготовлені

_____ прізвище, ім'я, по батькові тренера (вчителя)

Допускається до участі у змаганнях _____ осіб.
(кількість прописом)

Лікар _____ / _____
(Підпис) (ПІБ)

м.п.

Директор закладу
загальної середньої освіти _____ / _____
(Підпис) (ПІБ)

м.п.

Представник команди _____ / _____

ЗАТВЕРДЖЕНО
Районною державною адміністрацією
Тетіївського району

**Інструктаж з ТБ та ОП з учасниками районних змагань
з тенісу настільного**

дата _____

громада _____

№	ПІБ дитини	Вид інструктажу (цільовий – виконання заходів безпеки та охорони праці під час змагань)	ПІБ особи, яка інструктує	Підпис особи, яку інструктують	Підпис особи, яка інструктує
---	------------	---	---------------------------	--------------------------------	------------------------------

Директор закладу освіти (підпис, печатка)

АБО

Керівник відділу освіти/спорту

***Не забуваємо, що учні розписуються у журналі інструктажу, починаючи з 9-го класу