

**ЗАЯВКА**  
на участие в муниципальном этапе  
Всероссийских спортивных игр школьников «Президентские спортивные игры»  
по баскетболу( юноши)

Наименование района г. Ростова-на-Дону: **Ленинский район**

Общеобразовательная организация: **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Ростов-на-Дону «Лицей № 57 имени Героя Советского Союза Бельгина А.А.», МБОУ «Лицей № 57»**

Адрес общеобразовательной организации: **г. Ростов - на - Дону, ул. Мечникова, 19а**

Телефон общеобразовательной организации: **8(863)232-59-11**

E-mail: [licei57rostov@yandex.ru](mailto:licei57rostov@yandex.ru)

Сайт: <https://licei57rostov.siteedu.ru/>

Название ШСК «НВСП»


год основания: 2021 год

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Нагрудный номер	Дата рождения (дд.мм.гггг.)	Период обучения в данной образ, организации (дата зачисления в 00 и номер приказа)	Виза врача
1.	Высоцкий Марк Борисович		18.03.2007	Дата зачисления 23.08.2018 № приказа 163	
2	Зубрицкий Владимир Владимирович		14.07.2006	Дата зачисления 01.08.2013 № приказа 73	
3	Евтодьев Степан Владимирович		20.11.2006	Дата зачисления 26.08.2019 № приказа 129	
4	Егоров Матвей Андреевич		20.03.2007	Дата зачисления 13.08.2015 № приказа 71	
5	Мельниченко Егор Евгеньевич		17.11.2006	Дата зачисления 01.08.2013 № приказа 65	
6	Семин Мирослав Борисович		15.04.2007	Дата зачисления 13.03.2014 № приказа 15	
7	Мамедов Артем Андреевич		04.05.2006	Дата зачисления 01.07.2014 № приказа 65	

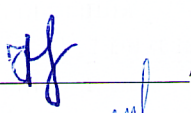
Предварительную заявку необходимо составлять с учетом запасных (1ю.+1 д.), без визы врача.

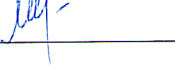
Требования, предъявляемые к участникам, указанным в предварительной заявке (основные и запасные) – одинаковы.


Допущено к муниципальному этапу Президентских игр семь обучающихся (прописью)

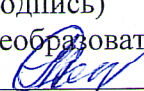
Врач Тимошенко Алексей Леонидович /  /  
(Ф.И.О.) полностью, подпись)

(М.П. медицинского учреждения)

Классный руководитель Украинченко Александр Анатольевич /  /  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Преподаватель физической культуры Ивченко Алексей Владимирович /  /  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Руководитель делегации Ивченко Алексей Владимирович /  /  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Правильность заявки подтверждаю: И. о. директора общеобразовательной организации «СЗ» д. 04 2021 г. Семенова Светлана Викторовна /  / 8-918-541-19-90  
(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П. (гербовая)





Правильность заявки подтверждаю: Руководитель отдела образования Ленинского района

«09» 04 2021 г. Бокова Ирина Владимировна / Ибова / 282-09-43

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

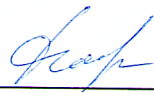
М.П. (гербовая)

Обязательно:

Ссылки на протокол результата школьного этапа:

<https://disk.yandex.ru/d/5H868kb50NEPAA>

Исполнитель: Фаталиева Елена Ивановна /



/8-950-863-63-90

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

\*Обращаем внимание, что виза врача действительна в течение 7-ти дней.