

ЗАЯВКА
на участие в школьном этапе краевых
спортивных игр школьных спортивных
клубов

Общеобразовательная организация: МБОУ СОШ№5
им. А.И. Майстренко
Название ШСК «Спарта»

№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения (дд.мм.гггг.) 3	Период обучения в ШСК	Виза врача
1	2		4	5
1	Борисенко Иван Владимирович	13.03.2011г.	2022г.	Допуск
2	Грусков Иван Владимирович	21.05.2011 г.	2022г.	Допуск
3	Дейнега Андрей Николаевич	19.06.2011 г.	2022г.	Допуск
4	Новохатский Павел Михайлович	25.09.2011 г.	2022г.	Допуск
5	Дерновой Ростислав Денисович	20.07.2010 г.	2021 г.	Допуск
6	Дубенцов Петр Николаевич	27.05.2010 г.	2021 г.	Допуск
7	Макогон Матвей Владимирович	02.06.2010 г.	2021 г.	Допуск
8	Шаповалов Кирилл Алексеевич	14.06.2010 г.	2021 г.	Допуск
9	Кучмарева Антонина Константиновна	11.11.2011 г.	2022г.	Допуск
10	Романенко Карина Андреевна	16.09.2011 г.	2022г.	Допуск
11	Щепина Павлина Сергеевна	02.04.2011 г.	2022г.	Допуск
12	Илюшкина Залина Алиевна	26.02.2010 г.	2021 г.	Допуск
13	Овдиенко Анна Георгиевна	09.03.2011 г.	2021 г.	Допуск
14	Сердюкова Дарья Дмитриевна	07.01.2011 г.	2021 г.	Допуск
15	Павловская Алена Николаевна	14.06.2010 г.	2021 г.	Допуск
16	Шевченко Ксения Сергеевна	06.11.2010 г.	2021 г.	Допуск

Допущено к Играм ШСК 16 обучающихся.
(прописью)

Врач _____ / _____
(Ф.И.О. полностью) (подпись, дата)

Руководитель ШСК _____ Ромадин Д.А.
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Директор общеобразовательной
организации _____
(Ф.И.О. полностью, подпись)