Приложение 2

к Положению о проведении республиканских соревнований по шахматам «Белая ладья» в 2017 году

ЗАЯВКА

На участие команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района,

учреждение образования

города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(области в областных, минских городских, республиканских) в финальных соревнованиях по шахматам «Белая ладья»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя отчество (полностью) | Дата, месяц, год рождения | Школа, класс | Домашний адрес | Виза врача и печать  (на каждой фамилии) |
|  |  |  |  |  |  |

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | лечебно-профилактического |  | Допущено игроков | |  | |
|  | учреждения или диспансера |  |  | | |  |
|  | спортивной медицины |  | Врач |  | | (подпись) |

Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О., где учится, подпись

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О., где и кем работает или учится, подпись

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О., где и кем работает или учится, подпись

М.П.

Отдел (управление) образования, спорта и туризма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность, Ф.И.О., подпись

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**\* В соревнованиях на всех этапах принимают участие команды, в состав которых включаются учащиеся только одного общеобразовательного учреждения в возрасте 14 лет и моложе.**