

Директору
МБУ ДО СШ № 5
города Ставрополя
Е. И. Панченко

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 20 ____ г.

Прошу разрешить занятия на этапе совершенствовании спортивного мастерства на 20__ -
20__ тренировочный период следующих спортсменов:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Спортивный разряд
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			

Тренер _____ / _____