

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_