

БУ г. Омска «СШОР №6»

644043, г. Омск, ул. Таубе, 2

Штамп

учреждения

**Направление в поликлинику
на допуск к занятиям физической культурой и спортом, ГТО
(руководитель организации, организатор мероприятия)**

Дано: _____
(Ф.И.О. полностью) (число, месяц, год рождения)

Нужное подчеркнуть:

1. Физкультурные мероприятия: физическая культура в организациях
БУ г. Омска «СШОР № 6» по плаванию
2. Спортивные мероприятия: спортивная подготовка
- спортивно-оздоровительный этап.
- 2.1. Наименование вида спорта: плавание
3. Выполнение норматива комплекса ГТО _____

БУ г. Омска «СШОР № 6»

М.П.

