

## ЗАЯВКА

На участие в Фестивале от **БОУ ООШ №25 МО Динской р-н**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	УИН номер в АИС ГТО	Название организации ( в соотв.с Уставом)	Виза врача, допущен,подпись врача,дата,печать
1	Юдина Марина Вячеславовна	05.07.62	17-23-0048259	Бюджетное общеобразовательное учреждение муниципального образования Динской район «Основная общеобразовательная школа № 25»	
2	Козырева Ирина Владимировна	13.11.92	17-23-0047539		
3	Юдина Юлия Александровна	13.12.69	17-23-0052065		
4	Рахальская Татьяна Дмитриевна	09.06.60	17-23-0049259		
5	Кульченко Елена Николаевна	17.05.64	17-23-0048292		
6	Баранова Наталья Викторовна	18.05.66	17-23-0054127		
7	Степанова Ирина Сергеевна	20.02.77	17-23-0051857		
8	Бондаренко Татьяна Николаевна	23.03.66	17-23-0048135		
9	Каленова Татьяна Петровна	22.01.74	17-23-0052137		
10	Лютова Ирина Михайловна	09.10.77	17-23-0049635		
11	Бессчастнова Ольга Борисовна	11.01.73	17-23-0045725		
12	Бурцева Ольга Анатольевна	28.07.68	17-23-0054597		
13	Бурцев Сергей Геннадиевич	13.01.64	17-23-0054695		
14	Мархотка Юлия Эдуардовна	29.07.85	17-23-0047993		
15	Лотарева Валентина Николаевна	29.06.82	17-23-0050754		
16	Аникина Наталья Васильевна	21.01.64	17-23-0050075		
17	Ежков Николай Александрович	09.03.68	17-23-0050081		
18	Гришко Игорь Михайлович	16.07.59	17-23-0050093		
19	Черноталов Олег Геннадьевич	21.04.74	17-23-0050099		
20	Юдина Алена Петровна	10.10.70	17-23-0050237		
21	Юдин Леонид Александрович	18.07.59	17-23-0050241		
22	Личковский Геннадий Альбертович	11.03.72	17-23-0050269		
23	Павлик Елена Григорьевна	12.04.68	17-23-0050274		
24	Лукиных Александр Геннадьевич	13.06.75	17-23-0051319		

Допущено к Фестивалю \_\_\_\_\_ сотрудников  
(прописью)

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

Директор \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.полностью, подпись)