Приложение № 2 к Договору от 02.09.2024 г.

**Список на участие (2024 - 2025 учебный год)**

в городской программе воспитания и дополнительного образования детей

**«Азбука здоровья»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Координатор программы от Исполнителя\_\_Масленникова Александра Валерьевна, педагог-

организатор МАОУ ДО ДЮЦ «Звёздочка» г. Томска  
(Ф.И.О.)

Участник программы

(наименование ОУ)

Руководитель команды ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя отчество учащегося** | **Дата рождения** | **Номер сертификата** | **Класс** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек, из них: \_\_\_\_\_\_ мальчиков, \_\_\_\_\_\_ девочек. учащихся 1-4 классов \_\_\_ человек, из них: \_\_\_\_\_\_ мальчиков, \_\_\_\_\_\_ девочек,

5-8 классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек, из них: \_\_\_\_\_\_ мальчиков, \_\_\_\_\_\_ девочек.

Подпись руководителя ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись координатора программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_