

Додаток 1  
до Положення про  
Всеукраїнську військово-  
патріотичну спортивну гру  
«Зірниця»

Підсумковий протокол проведення  
II етапу Всеукраїнської військово-патріотичної спортивної гри «Зірниця»

Регіон	
Кількість загальноосвітніх навчальних закладів в регіоні	
Кількість загальноосвітніх навчальних закладів, що взяли участь у II етапі	
Переможець II етапу (найменування загальноосвітнього навчального закладу)	

Начальник  
управління освіти і науки обласної  
(міської) державної адміністрації \_\_\_\_\_

(підпис, ініціали, прізвище)

М.П.

Додаток 2  
до Положення про  
Всеукраїнську військово-  
патріотичну спортивну гру  
«Зірниця»

Картка учасника  
Всеукраїнської військово-патріотичної спортивної гри «Зірниця»

Фото  
4 х 6 см  
М.П.

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові)

\_\_\_\_\_ (дата народження: число, місяць, рік)

Регіон \_\_\_\_\_

Загальноосвітній навчальний  
заклад \_\_\_\_\_ Клас \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (місцезнаходження: поштовий індекс, номер телефону, місто (село), район)

Керівник закладу \_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали, прізвище)

Додаток 3  
до Положення про  
Всеукраїнську військово-  
патріотичну спортивну гру  
«Зірниця»

Заявка

на участь у III (фінальному) етапі Всеукраїнської військово-патріотичної  
спортивної гри «Зірниця»

Від команди \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(регіон)

№ з/п	Фото 3x4	Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження	Місце навчання, клас	Домашня адреса, контактні телефони	Підпис лікаря

Усього допущено до змагань: \_\_\_\_\_  
(кількість учасників прописом)

Начальник управління освіти і науки  
обласної (міської) державної адміністрації \_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали, прізвище)

М.П.

Посадова особа медичного закладу \_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали, прізвище)

М.П.

Керівники \_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали, прізвище)