



Приложение 4

План прибытия – выбытия команд-участниц
на окружной конкурс «Лучший по профессии» среди обучающихся
с интеллектуальными нарушениями

наименование учреждения

№ п/п	ФИО	Прибытие				Выбытие			
		Дата и время	Вид транспорта	рейс	Место прибытия	Дата и время	Вид транспорта	рейс	Место выбытия

подписи

ФИО, должность,
сотовый телефон

Сопровождающее лицо
Руководитель образовательной организации

М.П.