СОГЛАСОВАНО

Директор ОУ СОШ№2

_____(_____)

«____»_____2018 г.

МП

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ «ВСШОР»

_____М.А.Алешин

«____»_____2018 г.

МП

РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ НА ЗАКРЕПЛЕННОЙ УЧЕБНОЙ БАЗЕ

Фамилия, имя, отчество педагога, тренера	Кол-во часов	Время проведения занятий							Место проведения занятия
		Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье	
Зуб С.В. (баскетбол)	8	14.00-15.30	14.00-15.30		14.00-15.30	14.00-15.30			Спорт зал, трен. зал
	10	15.30-17.00	15.30-17.00		15.30-17.00	15.30-17.00	13.00-14.30		Спорт зал, трен. зал
	18	18.30-20.45	18.30-20.45		18.30-20.45	18.30-20.45	14.30-16.00	10.00-12.15	Спорт зал, трен. зал
Лавренчук А.П. (баскетбол)	6	15.00-16.30	15.00-16.30			15.00-16.30			Спорт зал, трен. зал
	8	16.45-18.15		17.30-19.00		17.30-19.00		10.00-11.30	Спорт зал, трен. зал