СОГЛАСОВАНО

Директор ОУ СОШ№5

_____(_____)

«____»_____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	
Турусбекова И.А. (худ. гимн.)	6				15.00-18.00			14.00-15.30	Спорт. зал