СОГЛАСОВАНО

Директор ОУ Гарболовская СОШ
_____(_____)

«____»_____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 Спорт. зал занятия
		Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье	
Сточкус Т.А.	14	15.30-20.00		15.30-20.00			12.30-14.00		Спорт. зал
Семенова М.В.	14		15.30-20.00	15.30-19.30	15.30-19.30				Спорт зал
Михайлова	6								Спорт зал