СОГЛАСОВАНО

Директор ОУ Свердловский ЦО
_____(_____)

«____»_____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	
Володин А.А.	16		17.00-20.00		17.00-20.00	17.00-20.00	10.00-13.00		Спорт. зал