СОГЛАСОВАНО

Директор

_____(_____)

«____»_____2018 г.

МП

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ «ВСШОР»

_____ И.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	
Захаров Федор Евгеньевич	28	08.00-11.45	08.00-11.45	08.00-11.45	08.00-11.45	08.00-11.00	08.00-11.00		Спорт .зал
Скаргин Максим Николаевич	27	14.00-17.45	14.00-17.45	14.00-17.45	14.00-17.45	14.00-17.00	08.00-10.15		Спорт зал