**СОГЛАСОВАНО**

**Директор МОУ Щегловская СОШ**

**_____(Троицкая М.Л.)**

**«____»_____2019 г.**

МП

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор МБУ «ВСШОР»**

**_____М.А.Алешин**

**«____»_____2019 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 | |
| Акимов С.М. | 6 | 17.30-19.00 | | 17.30-19.00 | | 17.30-19.00 | | | Спорт. зал |
| | 6 | | | | | | | | |