Декану Медицинского факультета

 ЧОУВО «СПбМСИ»

 О.П. Савватеевой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об изучении элективных дисциплин по физической культуре и спорту**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество),

студент(ка) \_\_\_ курса (\_\_\_\_\_\_\_\_ год поступления), обучающий(ая)ся по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ очной формы обучения, прошу из предлагаемых на выбор элективных дисциплин по физической культуре и спорту включить в перечень изучаемых мною в \_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году следующую:

□ Спортивные и подвижные игры

□ Теоретические основы физической культуры и спорта

Я информирован(а), что выбранная дисциплина становится обязательной для изучения.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)