

В комиссию по допуску  
краевого слёта-соревнования  
"Школа безопасности"

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в краевом слёте-соревновании "Школа безопасности" в период с 30 мая по 04 июня 2021 г.  
команду

\_\_\_\_\_

полное наименование образовательной организации

\_\_\_\_\_

наименование городского округа, муниципального района края

В следующем составе:

| №<br>п/<br>п | Фамилия, имя,<br>отчество участника команды<br>(полностью) | Пол<br>(м, ж) | Дата рождения<br>(число, месяц,<br>год) | Домашний<br>адрес<br>(по прописке) | Место<br>учёбы в текущем<br>учебном году, класс | ФИО педагогического работника объединения<br>образовательной организации, осуществляющего<br>преподавание по дополнительным<br>общеобразовательным программам,<br>к которому в текущем учебном году<br>зачислен участник команды (только для государственных и муниципальных<br>организаций дополнительного образования) |
|--------------|--|---------------|---|------------------------------------|---|--|
| 1.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 2.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 3.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 4.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 5.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 6.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 7.           |  |               |   |                                    |   |  |
| 8.           |  |               |   |                                    |   |  |

Тренер (лицо, сопровождающее команду) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, наименование места работы, должность

Представитель (лицо, сопровождающее команду) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, наименование места работы, должность

Руководитель образовательной  
организации \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, наименование образовательной организации, дата, подпись

СОГЛАСОВАНО\*

Руководитель органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, дата, подпись

\*Примечание:

согласование с руководителем органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, осуществляется только для муниципальных организаций дополнительного образования и образовательных организаций с профильными кадетскими классами