

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о краевом
слёте-соревновании
"Школа безопасности"

Форма

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

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника команды (полностью)	Пол (м, ж)	Дата рождения (число, месяц, год)	Домашний адрес (по прописке)	Допуск врача к участию в Слёте	Сведения о наличии прививки против клещевого энцефалита	Подпись врача, допустившего участника к участию в Слёте, дата допуска, личная печать врача
----------	---	---------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	---	--

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника команды (полностью)	Пол (м, ж)	Дата рождения (число, месяц, год)	Домашний адрес (по прописке)	Допуск врача к участию в Слёте	Сведения о наличии прививки против клещевого энцефалита	Подпись врача, допустившего участника к участию в Слёте, дата допуска, личная печать врача
1.					допущен (а)	привит (а)	
2.					допущен (а)	привит (а)	
3.					допущен (а)	привит (а)	
4.					допущен (а)	привит (а)	
5.					допущен (а)	привит (а)	
6.					допущен (а)	привит (а)	
7.					допущен (а)	привит (а)	
8.					допущен (а)	привит (а)	

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

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

Врач _____
 фамилия, имя, отчество, дата, подпись

Место печати медицинской организации

Руководитель образовательной организации _____
 фамилия, имя, отчество, наименование образовательной организации, дата, подпись

Место печати образовательной организации

СОГЛАСОВАНО*

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

Место печати органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования

*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