|  |
| --- |
|  |

Приложение № 1

к Регламенту туристско-краеведческого

слета работников образовательных

организаций Калужской области

В Главную судейскую коллегию

туристско-краеведческого слета

работников образовательных

организаций Калужской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название командирующей организации,

адрес, телефон, e-mail, http

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

**Заявка на участие**

в туристско-краеведческом слете работников образовательных организаций

Калужской области

Просим допустить к участию в слете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(даты проведения) (название команды)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, Имя, отчество участника** | **Год рождения** | **Разряд (СТ/СО)** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **Роспись**  **участников в знании правил техники безопасности** | **примечания** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО полностью*

«С правилами техники безопасности знаком» /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись руководителя команды расшифровка подписи*

Судья от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО полностью, судейская квалификация*

«С правилами техники безопасности знаком» /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Руководитель /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**М.П.** *название командирующей организации подпись расшифровка подписи*

Примечания:

1. Допуск каждого участника к соревнованиям должен быть заверен печатью врача или лечебного учреждения;

2. Количество печатей должно соответствовать количеству участников команды; при отсутствии таких печатей руководитель должен предоставить медицинские справки на каждого участника;

3. К именной заявке прилагаются документы (паспорт), подтверждающие год рождения участников, или их копии; а также полис обязательного медицинского страхования.