Приложение № 1

|  |
| --- |
| штамп образовательной организации |

**ЗАЯВКА**

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

(наименование образовательной организации)

на участие в Спартакиаде города Оренбурга среди допризывной молодежи

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия имя | дата  рождения | допуск врача | подпись о прохождение  инструктажа |
|  |  |  | Допущен,  Подпись врача, печать |  |
|  |  |  |  |  |
| Тренер-представитель | | | | Контактный телефон |

К соревнованиям допущено\_\_\_\_\_\_ чел.

|  |
| --- |
| М.П.  Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО |

Инструктаж проведен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О. проводившего инструктаж, должность)

Приказом №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначен

( Ф.И.О.)

представителем команды и ответственным за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды.

|  |
| --- |
| М.П.  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО |