Приложение 1

к Положению об организации и проведении областного полевого лагеря «Юный спасатель» для обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования

**Заявка команды №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г**

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

(наименование муниципального образования)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

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

(наименование команды)

**для участия**

**в** **областном полевом лагере «Юный спасатель» для обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения  (число, месяц, год) | Состояние здоровья | Виза врача и его личная печать |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| Руководитель | | | | |
| 8. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего допущено к соревнованиям | | | | | | |  | | участников. | | | | | | | | | | | |
| Врач |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | М.П. |
| (ФИО полностью) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | (Подпись) | | |
| Руководитель команды | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (ФИО полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| (Телефон) | | | (Подпись) | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| Реквизиты организации | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | М.П. |
|  | | | (индекс, адрес, телефон) | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Руководитель органа по делам молодежи: | | | | | | | | | |  | |  |  | | | | | | | |
| Муниципального образования | | | | | |  | | | | (Подпись) | |  | (ФИО) | | | | | | | |
| Иркутской области | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | М.П. |
|  | | (Должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.