

Именная заявка
на участие в областном этапе соревнований образовательных организаций Ярославской области
«Школа безопасности» 22-24 октября 2014 г.

Муниципальный район (городской округ) _____

Образовательная организация _____

Команда _____

Возрастная группа _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью) участника	Дата рождения	Образовательное учреждение, класс	Подпись в прохождении инструктажа по технике безопасности	Заключение врача (допуск, подпись и личная печать врача)*
1	2	3	4	5	6

Всего допущено к Соревнованиям _____ чел. Не допущено _____ чел.

Руководитель медицинского учреждения, подпись, расшифровка подписи, печать.

М.П.

Судья от команды _____

Представитель команды _____ (_____)

Руководитель Образовательной организации, _____ подпись, _____ расшифровка подписи, печать.

М.П.

В графе «заключение врача» ставится слово «допущен», подпись и личная печать врача напротив фамилии каждого участника, в конце заявки – печать медицинского учреждения и подпись руководителя данного медицинского учреждения.