**ЗАЯВКА**

на участие в республиканской профильной смене «ЮНАРМИЯ»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование команды, образовательного учреждения, муниципалитета)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Образовательная организация** | **Фамилия, имя, отчество участника** | **Класс/ группа** (для ПОО) | **Дата рождения** | **Данные документа, удостоверяющего личность** | **Домашний адрес** | **Виза врача о допуске к соревнованиям** |
| 1. |  | Иванов Иван Иванович | 10 А | 01.01.1999 | 9700 940000 выдан отделением УФМС России в Чебоксарском районе 03.05.2013 | г. Алатырь, ул. Ленина, д. 1, кв. 1 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек.

Представитель команды:

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

*(должность) (подпись) (расшифровка)*

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка)*

Начальник отдела образования

М.П.

Сопровождающие лица:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата рождения** | **Место работы** | **Должность на основном месте работы** | **Данные документа, удостоверяющего личность** | **Должность на месте проведения Игр** | **Контактный телефон (сотовый) для руководителя и помощника** |
| 1. |  |  |  |  |  | Руководитель отделения |  |