**Приложение №1**

|  |
| --- |
| В главную судейскую коллегию  **Межрайонного (окружного) этапа  79-го Первенства по пешеходному туризму обучающихся**  ЮЗАО |

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование образовательной организации**  **(с указанием корпуса)** | **ФИО обучающегося** | **Дата рождения обучающегося** | **Наличие согласия**  **на передачу сведения**  **о группе здоровья**  **и физкультурной группе** | **Группа здоровья, физкультурная группа** | **Допущен/ не допущен** | **Подпись врача** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Данные предоставляются образовательной организацией | Данные предоставляются образовательной организацией | Данные предоставляются образовательной организацией | Данные предоставляются образовательной организацией | Данные предоставляются медицинской организацией | Данные предоставляются медицинской организацией | Данные предоставляются медицинской организацией |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Заявка подписывается директором образовательной организации или ответственным представителем образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись).

Итого: допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **МП** (подпись врача, **печать медицинской организации**).

Ответственный/тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись), телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель (директор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись, печать образовательной организации).