

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Открытом Туристском слёте работников образования
Индустриального района города Перми 2018 г.

Просим допустить к участию в туристском слёте команду ОУ:

МАОУ "СОШ № 3"

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СОРЕВНОВАНИЯ В КОТОРЫХ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника
1.	<i>Козубенко Елена Иван</i>	<i>09.03.1988</i>	КТМ	
2.	<i>Бурганов Руслан Халилович</i>	<i>05.08.1991</i>	КТМ	
3.	<i>Иванова Любовь Владим</i>		КТМ	
4.	<i>Иванова Мария Андреевн</i>	<i>03.07.95</i>	КТМ	
5.			Трейл.	
6.			Трейл.	
7.			Трейл.	
8.			Трейл.	
9.	<i>Алексеев Александровна Михайлова Кристина</i>	<i>25.11.1994</i>	Лабиринт	
10.	<i>Белая Ольга Викт</i>	<i>29.02.1956</i>	Лабиринт	
11.			Лабиринт	
12.			Лабиринт	

Всего допущено к слёту _____ человек.

М.П. Врач _____ / _____ /

Представитель команды

Сидяков Руслан Константинович

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

«С правилами техники безопасности знаком» *89504655689* *Клиф*

подпись

Капитан команды

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель

С. Н. Рихард

