**Приложение № 1**

к Положению о проведении

туристического слета, утвержденному постановлением администрацией муниципального образования

«Город Архангельск» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. № \_\_\_\_

**Заявка на участие**

**в туристическом слете «Осенними тропами» 2016**

**от команды** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Образовательная организация, класс | Год рождения | Допуск врача |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Запасные |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Руководитель | ФИО | должность | контактный телефон |
|  |  |  |  |

Директор учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\* Заявка должна быть заверена печатью. Печать, подпись и виза врача

ставиться напротив каждого участника команды

 **Приложение № 2**

к Положению о проведении

туристического слета, утвержденному постановлением администрацией муниципального образования

«Город Архангельск» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. № \_\_\_\_

# СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми ниже перечисленными членами команды учащихся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название команды, наименование образовательного учреждения)

направляемыми для участия в туристическом слете «Осенними тропами» проведен инструктаж по следующим темам:

1.Меры безопасности во время движения в транспорте и пешком к месту проведения туристического слета «Осенними тропами»

2.Меры безопасности во время проведения туристического слета, противопожарная безопасность.

3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчествоучащихся | Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Инструктаж проведен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, должность)

Подпись лица, проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Приказом №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначены ответственными в пути и во время проведения туристического слета «Осенними тропами» за жизнь, здоровье и безопасность выше перечисленных членов команды.

Директор образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

МП