Приложение № 2

к положению о краевом туристском слёте работников образования «Золотая Осень»

Именная заявка

на участие в краевом туристском слёте работников образования

«Золотая Осень»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. участника(полностью) | Место работы, должность | Дата рождения | Виза врача |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, ФИО)

Руководитель муниципального органа управления образованием\*, образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, ФИО)

 МП

\* или заместитель муниципального органа управления образованием