

**ЗАЯВКА**  
на участие в соревнованиях по плаванию среди кадет «ЮНЫЙ ДЕЛЬФИН»

название полное наименование образовательного учреждения,

адрес

№ пп	Фамилия, имя (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Дистанция	Допуск врача к соревнованиям
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек.

\_\_\_\_\_

М.П.

медицинского учреждения (подпись врача)

Представитель

команды

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О полностью, должность, место работы)

Дата

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

Печать

## СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами сборной кадет

направляемой на соревнования по плаванию, проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения во время массовых мероприятий с детьми.
2. Меры безопасности во время соревнований в плавательном бассейне.
3. Другое

№	Фамилия, имя, отчество	Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Инструктаж проведен кем \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность)

когда \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

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

Представитель команды \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью, должность)

Приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ на них возложена ответственность за жизнь, здоровье и безопасность выше перечисленных членов команды в пути и во время проведения соревнований.

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

Печать ОУ.