|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2к постановлению администрациимуниципального образованиягород Краснодарот \_\_08.02.2021\_\_ № \_\_\_448\_\_ |

Образец

**СПИСОК**

 **учащихся \_\_\_\_ класса для посещения базы отдыха «Родничок», город Горячий Ключ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. учащихся | Датарождения | Адрес проживанияномер телефона родителей | № и серияcтрахового свидетельства | Разрешение родителей | Допуск врача | Инструктаж по ТБ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

Заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

Примечания: 1. Раздел «Допуск врача» при регистрации туристической группы остаётся незаполненным, заполняется не ранее, чем за двое суток до убытия. Ставится подпись и печать врача, допустившего либо не допустившего выезд учащегося по состоянию здоровья. Печать проставляется напротив каждой фамилии.

 2. В разделе «Инструктаж по ТБ» ставится подпись учащегося как подтверждение о том, что он прошёл инструктаж по технике безопасности.

Начальник управления по вопросам семьи

и детства администрации муниципального

образования город Краснодар И.Н.Добровольская