Областной организационный

комитет «Победа»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Поисковое общественное объединение *(наименование)* ходатайствует о его включении в областной Реестр поисковых отрядов Калужской области.

 Численный состав членов объединения – *(число членов)* человек, в том числе *(число членов)* – лица в возрасте *(возрастные границы, предусмотренные уставом объединения для молодых граждан и/или детей).*

 Объединение не является юридическим лицом.

 Контактные данные командира отряда: (указывается)

Приложения:

1. Список членов поискового объединения с указанием адресов, Ф.И.О. и контактного телефона одного из родителей.
2. Краткая информация о деятельности объединения за последний год (если такая осуществлялась).
3. Характеристика с основного места работы на командира объединения.
4. Справка об отсутствии судимости на командира объединения.
5. Краткая биография командира объединения.
6. Приказ организации-учредителя о создании поискового объединения.
7. Положение (устав) о деятельности объединения.
8. План работы объединения на предстоящий поисковый сезон.
9. Две фотографии командира объединения 3х4.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись руководителя

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 МП  подпись расшифровка

«УТВЕРЖДАЮ»

директор образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Список

личного состава отряда «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. полностью | Адрес | Дата рождения | Ф.И.О. родителей, конт. тел. | Отметка медицинского работника о состоянии здоровья  |
|  |  |  |  |  |  |

Директору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (образовательная организация)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителей)

Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полный адрес)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в состав поискового отряда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С условиями проведения поисковой деятельности ознакомлен(на).

Прошу обратить внимание на особенности ребенка:

1. Не умеет плавать (если умеет, то пункт зачеркнуть и расписаться)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Страдает хроническими заболеваниями\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать какими, рекомендации врача и расписаться)

1. Возможны аллергические реакции на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать продукты, лекарства и т.д.)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать, если имеются какие-то другие проблемы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. преподавателя-руководителя поискового отряда)