Фирменный бланк или угловой штамп образовательной организации с указанием адреса, телефона, факса, адреса электронной почты

**Справка**

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 название команды

направленными для участия в областном слёте военно-патриотических объединений, проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения во время проведения спортивных соревнований;

2.Меры безопасности во время передвижения автомобильным и железнодорожным (при необходимости) транспортом;

3.Меры безопасности при передвижении пешим ходом к месту соревнований;

4. Меры безопасности во время проведения спортивных соревнований;

5. Меры пожарной безопасности.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество участника | Личная подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата проведения инструктажа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

кем - Фамилия Имя Отчество

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

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

Фамилия Имя Отчество

Помощник руководителя команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

Директор образовательной организации, подпись, расшифровка подписи

М.П.