Заявка на сопровождающего группы обучающихся

1. Наименование образовательной организации:
2. Название культурно-просветительского маршрута:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИОсопровождающего | Организация, должность сопровождающего | Электронный адрес, рабочий телефон, сотовый телефон | Данные документов, удостоверяющие личность сопровождающего (паспорт: номер, серия, дата рождения, кем и когда выдан, адрес прописки) | Возраст сопровождающего | Примечание(указать информацию о прохождении сопровождающим обучения навыкам оказания первой помощи) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

МП