|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУ ДО – ЦДТ |
|  | Педагог дополнительного  Образования  « » 2024 г. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу разрешить выход группы обучающихся объединения
2. Участники выхода, экскурсии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Место учёбы |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Место /адрес назначения:
2. Цель выхода:
3. Дата выхода:
4. Время сбора у образовательного учреждения:
5. Время отправления
6. Примерное время возвращения
7. Указать вид передвижения: пеший или городской транспорт –
8. Выход по маршруту до места назначения: (указать основные пункты) –
9. Выход по маршруту от места назначения: (указать основные пункты) –
10. Вид передвижения от остановки автобуса до места похода – пеший

Инструктажи по безопасности ИБ-01/2022, ИБ-03/2022, ИБ-04/2022, ИБ-06/2022, ИБ-14/2022 проведены , о чем сделана соответствующая запись в журнале инструктажей по безопасности.

Ответственность за жизнь и здоровье обучающихся беру на себя.

Сопровождают группу:

Педагог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Роспись Ф.И.О.