

СПИСОК
организованной группы пассажиров
следующей до _____
(наименование станции назначения)

(дата отправления)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество пассажира	Реквизиты документов удостоверяющих личность пассажира	Дата рождения	Место рождения	Пол
1.	Руководитель группы: Иванова Мария Ивановна тел.: 8-901-400-00-00	0700 111222	01.01.1971	Г. Ставрополь	Ж
2.	медработник: Сидорова Татьяна Сергеевна тел.: 8-909-700-00-00	0700 333444	02.07.1976	Г.Ставрополь	Ж
3.	сопровождающий: (взрослый в составе группы) тел.:				Ж
4.	Иванова Ольга Ивановна	I-ДН №000000	01.01.2005	Г.Ставрополь	Ж
5.	Сидорова Ирина Птровна	0700 555666	02.02.2000	Г.Ставрополь	Ж

Директор МБОУ СОШ №

(печать ОУ, подпись Директора)