|  |
| --- |
| **Штамп ОО** |

**Заявка**

**на участие в творческом конкурсе**

**ВДОХНОВЕНИЕ БЕЗ ГРАНИЦ** (на официальном бланке школы)

*(прислать в формате WORD*)

Полное название учреждения и адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Ф.И.О. участников (полностью)** | **Дата****рождения** | **СНИЛС** | **Класс** | **Телефон участника** | **E-mail участника** | **Ф.И.О. родителя (законного представителя) (полностью)** | **Телефон родителя (законного представителя)** | **E-mail родителя (законного** | **ФИО педагога, подготовившего участников (полностью)** | **Должность** | **Контактный телефон педагога** | **E-mail образовательного учреждения** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор ОО

М.П.