**Заявка**

**на участие в областном смотре-конкурсе детского творчества**

 **«Помни каждый гражданин: спасения номер – 01»**

Организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальное образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчествоучастника (полностью) | Число, месяц год рождения участника | Образовательная организация, где обучается участник,класс | Название работы | Номинация и техника исполнения работы  | Представляемая образовательная организация | Фамилия, имя, отчество (полностью),должность педагога, число, месяц, год рождения  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный исполнитель заявки: фамилия, имя, отчество (полностью), должность, контактный телефон, электронный адрес.

Руководитель Организации, подпись, расшифровка подписи, печать