Форма заявки (списка участников)

Просим допустить к участию в областном конкурсе

"Юный экскурсовод школьного музея"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное и краткое наименовании организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, почтовый адрес, код, телефон, электронный адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название музея, № свидетельства, дата регистрации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Фамилия, имя, участника  | Отчество участника  | Дата рож. уч-ка  | Класс  | Ф.И.О. руководителя делегации  | Должность  | Тел. рук-ля  |
| 1.  | Иванов Иван  | Иванович  | 01.02.2002  | 9 «А»  | Петров Пётр Петрович  | учитель истории, руководитель музея  | 8927хххххх  |
| 2.  |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |   |   |   |

Директор образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (расшифровка подписи (Ф.И.О.)

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **МП.**