**Заявка**

на участие в конкурсной программе «День студента»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное название организации |  |
|  | ФИ участников (2 человека) |  |
|  | Возраст |  |
|  | Ф.И.О. педагога, ответственного за подготовку и участие в конкурсе, телефон |  |
|  | Ф.И.О. сопровождающего руководителя,**контактный телефон** |  |
|  | Количество человек группы поддержки |  |
|  | Дата подачи заявки |  |

Дата подачи заявки: Подпись руководителя организации: