

Заявка на участие в мастер-классе «Юный защитник»

Наименование муниципального органа:

Наименование образовательной организации:

Контактные данные куратора от ОО (моб. тел., эл. почта):

№ п/п	Ф.И.О. участника (полностью)	Дата рождения

Подпись, расшифровка руководителя муниципального органа управления образования

Печать образовательной организации

Дата подачи заявки «____»