

**Заявка на участие в квесте «Космическая школа» в рамках
Международного аэрокосмического фестиваля**

Муниципальное образование: _____

Образовательная организация: _____

Состав команды:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника (полностью)	Полная дата рождения	Номер св-ва о рождении	Серия св-ва о рождении	Класс
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Сведения о руководителе

Ф.И.О. (полностью)	
Должность	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Руководитель организации
М.П.

Подпись

