

**ЗАЯВКА**  
**на участие в областном семинаре**  
**«Внедрение современных форм и методов реализации профилактических программ**  
**в дополнительном образовании»**

Образовательная организация (юридическое название)

\_\_\_\_\_

Почтовый индекс и адрес образовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_

ФИО участника (участников) полностью, должность, контактный телефон

\_\_\_\_\_

Тема выступления<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Подпись руководителя

МП

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Педагогическим работникам, желающим представить свой опыт работы, необходимо указать тему выступления.