

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 выступления¹ _____

Подпись руководителя

МП

¹ Педагогическим работникам, желающим представить свой опыт работы, необходимо указать тему выступления.