**Заявка на участие в региональном конкурсе**

**творческих работ «Скажи спасибо учителю»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество участника (полностью) |  |
| Наименование учреждения, организации направляющей участника |  |
| Почтовый адрес: учреждения, организацииАдрес электронной почты |  |
| Дата рожденияВозраст (полных лет) |  |
| Класс (отделение) |  |
| Фамилия Имя Отчество преподавателя, которому посвящена работа. |  |
| Контактный телефон преподавателяАдрес электронной почты |  |
| Номинация: «Учительница первая моя» (*поставить плюс, если работа в данной номинации):* |
| Название работы |  |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО участника (полностью)

нижеподписавшийся, подтверждаю, что ознакомлен и согласен со всеми условиями и правилами конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись