



**Заявка на участие в Конференции
(все поля обязательны для заполнения)**

1. Наименование субъекта Российской Федерации		
2. Номинация		
3. Руководитель		
Фамилия		
Имя	Отчество	
Должность		
Педагогический стаж	Номер телефона (рабочий, мобильный)	Адрес электронной почты
4. Участник		
Фамилия		Имя
Отчество		Возраст
Дата рождения (день-месяц-год)	Гражданство	СНИЛС (при наличии вводить в формате: xxx-xxx-xxx-xx)
Документ, удостоверяющий личность участника		серия и номер документа
Дата выдачи документа	Орган, выдавший документ	Номер телефона и e-mail участника
Полное наименование образовательной организации		Название детского объединения
Почтовый адрес и адрес электронной почты образовательной организации	Номер телефона, факс образовательной организации	Принадлежность образовательной организации к фондам
Название и краткая характеристика проекта		
5. Законный представитель участника		
Фамилия		Имя
Контактные данные родителя (законного представителя) участника:		
Адрес электронной почты		Номер телефона
Дата	ФИО, должность ответственного лица	

МП Подпись