УГЛОВОЙ ШТАМП ОУ

ЗАЯВКА

на **участие в ФЕСТИВАЛЕ** «Профессии будущего»

|  |  |
| --- | --- |
| Название Фестиваля | **Региональный фестиваль «Профессии будущего»** |
| Краткое название ОУ в соответствии с Уставом |  |
| ФИО педагогического работника, ответственного в ОУ за участие в мероприятии (сопровождающего обучающихся)  (фамилия, имя, отчество полностью) |  |
| Должность педагогического работника, ответственного в ОУ за  участие в мероприятии |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Количество обучающихся, планирующих участие  в Фестивале (указать по каждому классу в соответствии с Положением) | 9 класс - |
| 10 класс - |
| 11 класс - |

В примечании к заявке необходимо выслать список с указанием ФИО учащихся и классом.

Директор учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

МП