**Приложение 1.**

Форма заявки.

|  |  |
| --- | --- |
| Бланк школы | ГБУ ДО ЦППМСП  Калининского района  Барановой О.В. |

Заявка

Прошу принять к участию в конкурсе видеороликов «Социальная реклама»  
команду «Название команды»:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество (полностью) | № класса | Дата рождения | Контактный телефон |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Контактное лицо от школы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, Фамилия Имя Отчество (полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ОУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.