

Заявка
на участие в городском конкурсе-фестивале ЮИД
"За безопасное детство"
(25 октября 2019г)

Образовательная организация: _____

Возрастная группа (младшая или старшая): _____

Руководитель команды: _____
ФИО(полностью), должность

Тел. конт. руководителя _____

адрес электронной почты руководителя: _____

№	Фамилия, имя, отчество участника	Класс
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Директор образовательной организации _____

подпись

МП