|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I:\СВЕТОЧ\УЧДОК\ЛОГОТИП\СВЕТОЧ ПНГ.png  **Заявка №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указывается номер регистрации, при наличии)**  **на участие в Международной акции «Мы помним тебя, Солдат!»**  **в память о советских солдатах, исполнявших интернациональный долг**  **за пределами Отечества**  Внимание! Заполняйте Заявку **в синем поле** в соответствии с образцом. Образец просьба не удалять!  После заполнения заявку отправить на **info@**[**centrsvetoch.ru**](mailto:memorileningrad@gmail.com) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (организатора акции)** | | | | |
|
| **Страна** | **Регион (Округ,**  **Область, Край, Республика)** | **Район** | **Город, поселок, деревня** | **Образовательная организация** | | **ФИО** | | **Должность** | **Телефон** | **Эл. адрес\* организатора** |
| *Россия* | *Москва* | *Хамовники* | *ЦАО* | ГБОУ СОШ № 001 | | *Иванова*  *Ирина Ивановна* | | *Педагог-организатор* | *8903…….* | *irzima@mil.rus* |
| *Россия* | *Новгородская* |  | *Валдай* | ГБПОУ ВО «Институт дела» | | *Иванова*  *Ирина Ивановна* | | *Педагог-организатор* | *8903…….* | *irinрazima@mil.rus* |
| *Казахстан* | *Атырауская* |  | *Атырау* | ГУ СОШ №175 | |  | |  | *+7 7150 219-406* | *175up@tlus.kz* |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| \*На указанный адрес будет отправлено подтверждение регистрации | | | | | | | | | | |
| **Дополнительно заполняется:** | | | | | | | | | | |
| ФИО директора школы (полностью) | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Адрес школы.  Номер телефона с указанием кода города в круглых скобках | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты школы | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**ВНИМАНИЕ: ПРОСЬБА ОТПРАВЛЯТЬ ВЕСЬ ВИДЕО И ФОТО МАТЕРИАЛ ПРОВЕДЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ** **Международной акции «Мы помним тебя, Солдат!»**

**НА ЭЛ.АДРЕС info@centrsvetoch.ru В ТЕЧЕНИИ**

**2-х РАБОЧИХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПРОВЕДЕНИЯ!**

**НАПРАВЛЕНИЕ ДАННОЙ ЗАЯВКИ ОЗНАЧАЕТ СОГЛАСИЕ УЧАСТНИКА НА ПОЛУЧЕНИЕ РАССЫЛКИ НА УКАЗАННЫЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ЭЛ.АДРЕС ОТ ЦЕНТРА МУЗЕЙНОЙ ПЕДАГОГИКИ «СВЕТОЧ»**