|  |
| --- |
| I:\СВЕТОЧ\УЧДОК\ЛОГОТИП\СВЕТОЧ ПНГ.png**Заявка №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(указывается номер регистрации, при наличии)****на участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Внимание! Заполняйте Заявку **в синем поле** в соответствии с образцом. Образец просьба не удалять! После заполнения заявку отправить на **info@****centrsvetoch.ru** |
|  | **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (организатора акции в школе)** |
|
| **Образовательная организация** | **Область, край, республика** | **Город, поселок, деревня** | **Район** | **Округ****(для Москвы)** | **ФИО** | **Должность** | **Телефон** | **Эл. адрес\* организатора**  |
| ГБОУ СОШ № 001 |  | *Москва* | *Хамовники* | *ЦАО* | *Иванова* *Ирина Ивановна* | *Педагог-организатор* | *8903…….* | *irzima@mil.rus* |
| ГБОУ ВО «Институт творчества» | Карелия | Зима | Солнечный |  | *Иванова* *Ирина Ивановна* | *Педагог-организатор* | *8903…….* | *irinрazima@mil.rus* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*На указанный адрес будет отправлено подтверждение регистрации  |
| **Дополнительно заполняется:**  |
| ФИО (полностью) директора образовательного учреждения |  |  |
|  |
| Адрес образовательного учреждения. номер телефона с указанием кода города в круглых скобках |  |  |
|  |
| Адрес электронной почты образовательного учреждения |  |  |
|  |

**ВНИМАНИЕ: ПРОСЬБА ОТПРАВЛЯТЬ ВЕСЬ ВИДЕО И ФОТО МАТЕРИАЛ ПРОВЕДЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ЭЛЕКТРОННЫЙ 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»**