

ЗАЯВКА
ДЛЯ УЧАСТИЯ В ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ
ДЕТСКИХ РИСУНКОВ «ОХРАНА ТРУДА ГЛАЗАМИ ДЕТЕЙ»
(далее – конкурс)

Муниципальное образование (городской округ либо муниципальный район)	
Фамилия, имя, отчество участника конкурса	
Дата рождения, возраст участника конкурса	
Место жительства участника конкурса, почтовый адрес (с почтовым индексом)	
Наименование, адрес (с почтовым индексом) образовательного учреждения, в котором обучается участник конкурса	
Фамилия, имя, отчество педагога, а также родителя или иного законного представителя участника конкурса, контактный телефон, электронная почта (при наличии)	
Название конкурсной работы	

Приложение:

1. конкурсная работа;
2. согласие на обработку персональных данных для участия в конкурсе;
3. копия паспорта Российской Федерации или свидетельства о рождении участника конкурса;
4. копия паспорта Российской Федерации родителя или иного законного представителя участника конкурса;
5. копия документа подтверждающего полномочия иного законного представителя участника конкурса (в случае подачи заявки иным законным представителем).

_____/_____
(подпись) / (Ф.И.О. родителя или иного
законного представителя)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)