**Заявка на участие в проекте «Здо́ровские истории»**

1. Название образовательной организации (полностью – без сокращений и аббревиатур): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

2. Контактное лицо (ФИО полностью, должность, мобильный телефон, e-mail):

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

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

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

3. Список участников\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью (без сокращений) | Дата рождения (дд.мм.гггг) | Мобильный телефон | e-mail |
|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Примечание: \* - оптимально до 5 человек; при большей потребности необходимо согласовать с АМОО «Амурский КВН «Лига «Союз».

Пример заполнения

**Заявка на участие в проекте «Здо́ровские истории»**

1. Название образовательной организации: муниципальное автономное образовательное учреждение «Школа № N-цать г.Благовещенск».

2. Контактное лицо: Примеров Александр Аналогович, педагог дополнительного образования, 89143210987, for-ex@yandex.ru.

3. Список участников\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью (без сокращений) | Дата рождения (дд.мм.гггг) | Мобильный телефон | e-mail |
|
| 1 | Экзамплов Андрей Байшпилевич | 01.10.2007 | 89245678901 | example-2023@mail.ru |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Примечание: \* - оптимально до 5 человек; при большей потребности необходимо согласовать с АМОО «Амурский КВН «Лига «Союз»

**Заявку необходимо прислать в срок не позднее** **28 марта 2024 года** электронной почтой **в формате Word** на e-mail: **kvn.28@mail.ru** с приложением сопроводительного письма в формате PDF на бланке направляющей организации с подписью ее руководителя.

**Контактное лицо:** Бурмага Сергей, председатель АМОО «Амурский КВН «Лига «Союз», тел.: 89246746970.