

## ЗАЯВКА

на участие в открытой районной игре КВН «На одной волне»

\_\_\_\_\_  
(Полное название учреждения в соответствии с Уставом ОУ)

№	Фамилия Имя обучающегося	Класс
1		
2		
3		
4		
5		

\_\_\_\_\_  
ФИО ответственного педагога (без сокращений)

\_\_\_\_\_  
Должность (без сокращений)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон

Директор

\_\_\_\_\_  
Подпись руководителя учреждения

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя учреждения

МП