

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