**Заявка на участие во II областном конкурсе «Лидеры дошкольного образования»**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О. участника Конкурса |  |
| 1. Должность |  |
| 1. Контактный мобильный телефон |  |
| 1. Адрес электронной почты |  |
| 1. Полное наименование образовательного учреждения (согласно лицензии). |  |
| 1. Сокращенное наименование учреждения (согласно лицензии). |  |
| 1. Полный адрес образовательного учреждения (индекс, адрес). |  |
| 1. Адрес электронной почты учреждения (или непосредственно структурного подразделения/корпуса). |  |
| 1. Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения. |  |
| 1. Ф.И.О. руководителя структурного подразделения (Если СП при СОШ). |  |
| 1. Телефон руководителя учреждения с федеральным телефонным кодом города |  |
| 1. Телефон руководителя структурного подразделения (Если СП при СОШ) с федеральным телефонным кодом города |  |

ВНИМАНИЕ!

Ответственность за полноту и достоверность сведений несет участник мероприятия!

Почтовая доставка дипломов, наградных материалов и подарков осуществляется

на указанный адрес дошкольного учреждения.

Заявки, заполненные не по форме или частично, к рассмотрению не принимаются.

Заявки принимаются только в форматеWord! Не сканировать!