**Приложение 1**

**Заявка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование ОУ)\_\_\_\_\_

**для участия в Областной Акции**

«Хочу рассказать….»

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ОУ** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **e-mail** |  |
| **Название статьи** |  |
| **Педагог (ФИО полностью, контакты)** |  |
| **Студент(ФИОполностью, контакты)** |  |
|  |  |

**(Должность ответственного лица)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 **(подпись) (расшифровка подписи)**