Приложение 1

Заявка

Просим включить в число участников конкурса педагога \_\_\_(должность и ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и команду \_\_\_(название)\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации: |  |
| Состав команды (ФИО, дата рождения): |  |
| ФИО педагога: |  |
| Контактный телефон, электронный адрес педагога: |  |

Подпись ответственного педагога

Подпись директора образовательной организации

МП

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.