**Заявка**

**на участие в региональном этапе XV Всероссийской акции**

|  |  |
| --- | --- |
| **Район** |  |
| **Номинация (№, название)** |  |
| **Название** |  |
| **Ф.И.О. авторов (полностью), должность, место работы (сокращенное наименование организации)** |  |
| **Образовательная организация (по уставу)** |  |
| **Электронная почта для связи** |  |
| **Контактный телефон для связи** |  |
| **Ссылка на видеоролик на ресурсе:** |  |

**«Спорт - альтернатива пагубным привычкам»**

Достоверность сведений, указанных в заявке, подтверждаю.

Руководитель образовательной организации:

М.П .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) /расшифровка/

«\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.