Приложение к Положению

ФОРМА ЗАЯВКИ  
для участия в

дистанционном образовательном интенсиве «ИнстаШкола»

с 18 по 22 августа 2020 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Район (город) | Для г. Воронежа указывается:  район г. Воронежа |
| **Сведения об участнике** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Возраст |  |
| Класс |  |
| Образовательное  учреждение  (пишется полностью по уставу) |  |
| Телефон образовательного учреждения, адрес электронной почты |  |
| Полный домашний адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Мобильный телефон |  |
| Достижения (за последние 1 -2 года) |  |
| Паспортные данные (либо данные свидетельства о рождении): серия, номер |  |
| кем выдан |  |
| дата выдачи |  |
| Сведения о родителе (законном представителе) | |
|  | |
| Ф.И.О. (пишется полностью) |  |
| Контактный телефон (мобильный) |  |