

Приложение № 1
к Положению

Заявка на участие в муниципальном этапе краевого смотра-конкурса
«Моя Кубань – мой дом родной»

Муниципального образования _____

№/п	Фамилия, имя, отчество участника	Полное название образовательной организации	Место нахождения образовательной организации (город, станция, район)	Возраст	Техника, жанр	Фамилия, имя, отчество руководителя (полное)	Должность руководителя	№ телефона (обязательно для заполнения)
1								
2								

Директор _____
М.П. _____
подпись _____
расшифровка Ф.И.О. _____