



**Заявка на участие во Всероссийском конкурсе сочинений
«Без срока давности» 2023/24 г.**

| | |
|---|--|
| Наименование субъекта Российской Федерации / Государство, на территории которого располагается школа МИД / Республика Беларусь / Страна СНГ | |
| Наименование муниципального образования (при наличии) | |
| Ф.И.О. (полностью) участника Всероссийского Конкурса сочинений «Без срока давности» | |
| Участие в общественных организациях, движениях (при наличии) | |
| Дата рождения участника Конкурса | |
| Класс (курс) обучения участника Конкурса | |
| Электронная почта участника Конкурса (родителей / законных представителей) | |
| Контактный телефон участника Конкурса (родителей / законных представителей) | |
| Ф.И.О. (полностью) учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса | |
| Должность учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса | |

| | |
|---|--|
| Контактный телефон учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса | |
| Электронная почта учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса | |
| Полное название образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса | |
| Телефон образовательной организации (с кодом населённого пункта), в которой обучается участник Конкурса | |

Подпись участника Конкурса _____ (Ф.И.О.)

Подпись руководителя / заместителя руководителя образовательной организации
_____ (Ф.И.О.)

МП