

Заявка

на участь в обласному літературному конкурсі «Акорди творчості»

Тема творчої роботи, назва твору _____

Номінація _____

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Число, місяць, рік народження _____

Клас _____

Назва навчального закладу _____

Контактний телефон учасника _____

Педагогічний керівник _____

(Прізвище, ім'я, по батькові)

(Місце роботи, посада)

Контактний телефон _____

Цією заявкою підтверджуємо достовірність зазначених даних, ознайомлення з Положенням Конкурсу та згоду на використання персональних даних, оприлюднення результатів участі у Конкурсі та публікацію роботи.

(Прізвище, ім'я, по батькові учасника)

(особистий підпис)

Начальник відділу (управління) освіти
райдержадміністрації (міської ради)

(особистий підпис)