

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**Субъект Российской Федерации**

Хабаровский край

**Наименование муниципального образования (населённого пункта)**

Комсомольский район, поселок Молодежный

**Фамилия, имя и отчество участника конкурса (полностью)**

Воропаев Егор Сергеевич

**Дата рождения участника конкурса**

27.01.2004

**Класс (курс), в (на) котором обучается участник**

9

**Почтовый адрес участника конкурса (с индексом)**

681051, Хабаровский край, Комсомольский район, поселок Молодежный, ул.Октябрьская, д.17, кв.1

**Электронная почта участника (родителей/законных представителей)**

 lenatszin@mail.ru

**Контактный телефон участника (родителей/законных представителей)**

 89294006318

**Полное название образовательной организации участника**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа сельского поселения «Поселок Молодежный» Комсомольского муниципального района, Хабаровского края

**Почтовый адрес образовательной организации (с индексом)**

681051, Хабаровский край, Комсомольский район, поселок Молодежный, ул. Таежная, 9

**Электронная почта образовательной организации участника**

molod-school.@yandex.ru

**Телефон образовательной организации участника (с кодом)**

8(4217)56-56-34

**Фамилия, имя и отчество учителя (полностью), подготовившего участника к конкурсу**

Москвина Татьяна Александровна

**Контактный телефон учителя, подготовившего участника к конкурсу**

 89242286138

**Электронная почта учителя, подготовившего участника к конкурсу**

moskvina.tam3703@yandex.ru

**Подпись участника конкурса**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Фамилия, имя и отчество руководителя/заместителя руководителя образовательной организации**

Иваровская Оксана Евгеньевна

**Подпись руководителя/заместителя руководителя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МП**