

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В РЕГИОНАЛЬНОМ ЭТАПЕ  
республиканского конкурса сочинений, посвященных 25-летию Победы в  
Абхазии, в образовательных организациях Республики Адыгея**

**1. Наименование муниципального образования/ городского округа:**

\_\_\_\_\_

**2. Ф.И.О. (полностью) участника Конкурса:**

\_\_\_\_\_

**3. Класс (курс), в (на) котором обучается участник Конкурса (2018/2019 уч.г.):**

\_\_\_\_\_

**4. Почтовый адрес участника Конкурса:**

\_\_\_\_\_

**5. Адрес электронной почты участника Конкурса:**

\_\_\_\_\_

**6. Контактный телефон участника Конкурса:**

\_\_\_\_\_

**7. Контактные данные учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса:**

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**8. Контактные данные образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса:**

полное название \_\_\_\_\_

почтовый адрес образовательной организации (с индексом) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

номер телефона (с кодом населенного пункта) \_\_\_\_\_

**9. Согласие участника конкурса (родителя/ законного представителя) на обработку персональных данных и использование конкурсного материала** \_\_\_\_\_

**10. Подпись участника Конкурса** \_\_\_\_\_

**11. Подпись руководителя образовательной организации**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО)