**Заявка на участие в областном конкурсе**

**«Защити себя от мошенников»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество Участника  | возраст | Наименование образовательной организации | Номинация | Название работы | ФИОПедагога / родителя / законного представителя, должность, контактный телефон |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель ОО

МП

(родитель/ законный представитель / участник, достигший возраста 18 лет – подпись, расшифровка подписи, дата)