

ЗАЯВКА

Муниципального образования на участие в Региональном этапе
Всероссийского конкурса профессионального мастерства работников сферы
дополнительного образования «Сердце отдаю детям»

Муниципальное образование _____

Наименование учреждения	Участник конкурса, должность, телефон	Номинации конкурса	Сопровождающий участника	Руководитель организации (Ф.И.О. полностью)	Электронная почта, телефон организации

Руководитель органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования

МП _____ ФИО

подпись