Приложение №1 к Положению о проведении Воркшопа «creARTivITy» для детей 12 - 17 лет

Форма заявки для участия в Воркшопе Заявка на участие в Воркшопе «creARTivITy» для учащихся общеобразовательных организаций, ССУЗов и организаций дополнительного образования Республики Бурятия

| **Заявка-анкета команды от образовательной организации для участия в Воркшопе** | | |
| --- | --- | --- |
| Наименование образовательной организации (полное) |  | |
| Фамилия, имя, отчество, должность педагога, сопровождающего команду для участия в Воркшопе |  | |
| Телефон педагога, сопровождающего команду для участия в Воркшопе |  | |
| Электронная почта педагога, сопровождающего команду для участия в Воркшопе |  | |
| **Участники команды образовательной организации (до 20 чел.)** | | |
| № | Фамилия, имя, отчество | Класс, возраст |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |