СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по BBBP

УТВЕРЖДАЮ

Директор

 20 год « *»*  20 год

Заявка\* на участие

в муниципальном этапе Всероссийской акции «Я — гражданин России»

Наименование образовательного учреждения Название проекта Ф.И.О. наставника проекта Должность наставника проекта Контактный номер телефона E-mail:

Список участников

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. участника | Дата рождения |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

\*Бланк образовательного учреждения и регистрация в СЭД ДЕЛО не нужны!