**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**во II Международном инклюзивном слете**

 **«Тетрадка Дружбы»**

РУКОВОДИТЕЛЬ ДЕЛЕГАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| **Субъект РФ / Страна** |  |
| **Населенный пункт** |  |
| **Наименование образовательного учреждения / организации** |  |
| **ФИО руководителя делегации** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Должность** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Электронная почта** |  |
| **Размер футболки**(XS, S, M, L, XL, XXL и т.д.) |  |

УЧАСТНИКИ ДЕЛЕГАЦИИ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО участника** | **Дата рождения** | **Эл. почта** | **Образовательное учреждение** | **Размер футболки** (XS, S, M, L, XL, XXL и т.д.) | **Примечание\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

\*В случае, если участник имеет ограничения по здоровью и/или инвалидность, необходимо указать диагноз, а также особенности питания и способность к самообслуживанию.

Руководитель организации

(должность, наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О.

организации) (подпись, М.П.)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.