



**Заявка на участие во Всероссийском конкурсе сочинений 2024 года**

**Субъект Российской Федерации:**

---

**Наименование муниципального образования (населённого пункта):**

---

**ФИО участника Всероссийского конкурса сочинений (полностью):**

---

**Дата рождения участника Конкурса:**

---

**Класс (курс), в (на) котором обучается участник Конкурса:**

---

**Почтовый адрес участника Конкурса (с индексом):**

---

**Электронная почта участника Конкурса (родителей/законных представителей):**

---

**Контактный телефон участника Конкурса (родителей/законных представителей):**

---

**ФИО учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Всероссийского конкурса сочинений (полностью):**

---

**Электронная почта учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса:**

---

**Контактный телефон учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса:**

---

**Полное название образовательной организации участника Конкурса:**

---

---

**ФИО руководителя/заместителя руководителя образовательной организации:**

---

**Почтовый адрес образовательной организации участника Конкурса (с индексом):**

---

**Электронный адрес образовательной организации участника Конкурса:**

---

**Телефон образовательной организации участника Конкурса (с кодом):**

---

Подпись участника:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

Подпись учителя:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

Подпись руководителя/заместителя руководителя образовательной организации:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

МП