Заявка в ОГБОУДО «Областной центр дополнительного образования» на участие

в областной профильной смене «Играем в театр»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | Ф.И.О. участника/ дата рождения  | Ф.И.О. родителей (полностью) **Адрес, тел., электронная почта**  | Название ОУ (полностью) | Ф.И.О. руководителя (полностью) | Контакты руководителя: **городской тел.; сотовый тел.; электронная почта** |
|  |  |  |  |  |  |

***- Все пункты обязательны к заполнению.***