*Приложение 1*

**Заявка на участие в региональном конкурсе видео-чтецов**

**«Мань тенев! Я помню!»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника (*полностью*) |  |
| Возраст участника |  |
| Фамилия, имя, отчество педагога-наставника (*полностью*), должность педагога |  |
| Образовательная организация (*полное название*) |  |
| Контактный телефон педагога |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата оформления заявки) (подпись, расшифровка)