**Заявка на участие   
в отборочном туре XXII молодежных Дельфийских игр России в Томской области**

**(сфера культуры)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ИНФОРМАЦИЯ О КОЛЛЕКТИВЕ** | | | | | | | |
| 1. | Название коллектива | |  | | | | | |
| 2. | Состав коллектива: | | | | | | | |
| ФИО | | Количество полных лет | | День, месяц и год рождения | Место учебы (полное и сокращенное название) | | Класс, курс | Контактный телефон участников |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
| 3. | Наименование направляющей организации/ | | | | |  | | |
| 4 | Почтовый адрес, телефон, факс, e-mail направляющей организации | | | | |  | | |
| 5. | Номинация | | | | |  | | |
| 6. | Возрастная группа | | | | |  | | |
| 7 | Ф.И.О. педагога | | | | |  | | |
| 8. | Должность педагога | | | | |  | | |
| 9. | Контактный телефон педагога | | | | |  | | |

Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П. Дата составления \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г