

ЗАЯВКА

на участие в «Областном интеллектуальном математическом марафоне
для младших школьников
команды « _____ »

_____ *полное наименование образовательного учреждения*
Адрес: _____

Тел: (_____) _____

E-mail: _____ сайт: _____

Состав команды (предоставляется свидетельство о рождении участника):

№ п\п	Фамилия, имя участника (полностью)	Класс	Дата рождения	Ф.И.О. учителя, подготовившего ученика (полностью)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Куратор команды на онлайн марафоне:

Ф.И.О. учителя (полностью) с указанием контактного телефона: _____

Наличие согласий на обработку персональных данных родителей (законных представителей) участников Марафона подтверждаю.

Руководитель _____

МП