**ЗАЯВКА**

**на участие в муниципальном/региональном этапе профориентационого технологического конкурса образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования, «ИКаРёнок» сезона 2024 года по номинации конкурсных испытаний**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование муниципального/  городского округа | Полное  наименование  дошкольной  образовательной  организации | Участники команды | | | Родители  (ФИО),  сотовый  телефон |
| Фамилия, имя, отчество ребенка, возраст  (число, месяц, год рождения) | Фамилия, имя, отчество ребенка, возраст (число, месяц, год рождения) | Фамилия, имя,  отчество  руководителя  проекта,  должность,  электронный адрес,  сотовый  телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ссылка на «Паспорт проекта» и «Видеопрезентацию», размещённую на облачном сервисе в сети Интернет | | | |  | | |

Контактная информация (обязательно для заполнения):

Юридический адрес ДОУ:

Телефон:

E-mail:

Руководитель ДОУ

Подпись Печать