**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  | Полноенаименованиедошкольнойобразовательнойорганизации | Участники команды | Родители(ФИО),сотовыйтелефон |
| Фамилия, имя, отчество ребенка, возраст (число, месяц, год рождения) | Фамилия, имя, отчество ребенка, возраст (число, месяц, год рождения) | Фамилия, имя,отчестворуководителяпроекта,должность,электронный адрес,сотовыйтелефон |
| 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