

Приложение 2
к Положению о проведении школьного и
муниципального этапов Всероссийского
конкурса сочинений среди обучающихся
общеобразовательных организаций,
реализующих основные
общеобразовательные программы
Камышинского муниципального района



Заявка на участие во Всероссийском конкурсе сочинений 2025 года

Субъект Российской Федерации:

Наименование муниципального образования (населённого пункта):

ФИО участника Всероссийского конкурса сочинений (полностью):

Дата рождения участника Конкурса:

Класс (курс), в (на) котором обучается участник Конкурса:

Почтовый адрес участника Конкурса (с индексом):

Электронная почта участника Конкурса (родителей/законных представителей):

Контактный телефон участника Конкурса (родителей/законных представителей):

ФИО учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника
Всероссийского конкурса сочинений (полностью):

Электронная почта учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса:

Контактный телефон учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса:

Полное название образовательной организации участника Конкурса:

ФИО руководителя/заместителя руководителя образовательной организации:

Почтовый адрес образовательной организации участника Конкурса (с индексом):

Электронный адрес образовательной организации участника Конкурса:

Телефон образовательной организации участника Конкурса (с кодом):

Подпись участника:

_____/_____
подпись расшифровка подписи

Подпись учителя:

_____/_____
подпись расшифровка подписи

Подпись руководителя/заместителя руководителя образовательной организации:

_____/_____
подпись расшифровка подписи

МП