|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение 2 кписьму  ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия» | | | |
| от |  | № |  |

**Общая заявка**

**на участие в Фестивале на Кубок ГАУДО МО «Мурманский областной центр дополнительного образования «Лапландия» «ЛаппиФест»**

**в 2017/2018 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование образовательной организации** |  |
| **2** | **Контактная информация** |  |
| ФИО ответственного лица, должность |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

подтверждает свое участие в Фестивале интеллектуальных игр на Кубок ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия» в 2017/2018 учебном году.

С Положением о Фестивале интеллектуальных игр на Кубок ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия» в 2017/2018 учебном году, Программой Фестиваля, Положениями об отдельных конкурсных мероприятиях ознакомлены, с условиями участия согласны.

Дата заполнения заявки «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

Уполномоченное лицо

образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность подпись расшифровка

М.П.