**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение**

**Лицей № 165 имени 65-летия «ГАЗ»**

*(образец, Вы пишете полное название* ***своего ОУ*** *по Уставу)*

***Директор: Созинова Наталья Владимировна***

*(образец, Вы пишете ФИО (полностью) ФИО директора* ***своей ОО****)*

**Заявка на участие**

**в Открытых интеллектуальных играх**

**для учащихся 4 классов в МБОУ Лицее № 165 имени 65-летия «ГАЗ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя участника | Класс | ФИО  учителя нач.кл. – тренера  /полностью/ |
|  |  | 4 |  |
|  |  | 4 |  |
|  |  | 4 |  |
|  |  | 4 |  |
|  |  | 4 |  |
|  |  | 4 |  |

ФИО сопровождающего и ответственного за жизнь и здоровье учащихся – участников командного первенства:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сот. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакты с ответственным за участие в играх лицом от ОУ:

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон раб.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон моб.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_