Приложение 2 к приказу Министерства

цифрового развития Камчатского края

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от | ATESTAMP] | № | UMSTAMP] |

**Заявка на участие**

**в конкурсе детских рисунков «Охрана труда глазами детей в Камчатском крае»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника Конкурса |  |
| Дата рождения участника Конкурса |  |
| Адрес фактического проживания участника Конкурса (с почтовым индексом) |  |
| Адрес регистрации по месту жительства (с почтовым индексом) участника Конкурса |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя участника Конкурса, номер контактного телефона с кодом города/мобильного оператора |  |
| Фамилия, имя, отчество педагога (при наличии) участника Конкурса |  |
| Контактный телефон и адрес электронной почты организации (в случае выдвижения участника организацией (учреждением)) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (Должность, ФИО руководителя Учреждения или ФИО законного представителя) | (Подпись) | (Дата заполнения) |