Приложение 1

к Положению о ежегодном конкурсе
школьных музеев в Республике Крым

295000, г. Симферополь,
ул. Екатерининская, 18,
Государственный Совет
Республики Крым

Конкурсная комиссия
ежегодного конкурса
школьных музеев
в Республике Крым

ЗАЯВКА
на участие в ежегодном конкурсе школьных музеев в Республике Крым

Прошу включить в число участников Ежегодного конкурса школьных музеев в Республике Крым _____
_____

(наименование музея / Ф. И. О. обучающегося в номинации "Лучший экскурсовод школьного музея",

_____

наименование общеобразовательной организации, адрес местонахождения).

В номинации _____

Фамилия, имя, отчество руководителя музея.

Контактные данные (адрес, телефон, электронная почта).

Приложение:

Ф. И. О. директора
общеобразовательной организации _____
(Подпись)

_____
(Дата)