**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(указать наименование образовательной организации)**

**В ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ АКЦИИ**

**«МОЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ НЕДЕЛЯ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО участника** | **Класс** | **Контактный телефон** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Дата посещения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(выбирается исходя из программы)**

Ф.И.О. сопровождающего педагога, телефон

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

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. *(подпись) (расшифровка)*

**Заявки на участие в акции принимаются по почте: ktgspk@yandex.ru.**

**Последний день приема заявок – 24 марта до 15:00**