Приложение 1  
к Положению о проведении

регионального этапа XI Всероссийского конкурса

«Лучшая инклюзивная школа России-2024»

ЗАЯВКА[[1]](#footnote-1)  
участника регионального этапа XI Всероссийского конкурса

«Лучшая инклюзивная школа России-2024»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование номинации |  |
| Полное наименование образовательной организации, участника Конкурса (без сокращений) |  |
| Юридический адрес образовательной организации |  |
| Почтовый адрес образовательной организации |  |
| Адрес официального сайта организации в сети Интернет |  |
| Адрес электронной почты организации |  |
| Ф.И.О. руководителя образовательной организации |  |
| Контактные данные руководителя (мобильный телефон, электронная почта) |  |
| Ф.И.О ответственного лица от образовательной организации, должность и контактные данные (мобильный телефон, электронная почта) |  |
| Дополнительная информация (по желанию) |  |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО

Печать

1. Оформляется на официальном бланке образовательной организации [↑](#footnote-ref-1)