**Заявка на участие в открытом районном конкурсе творческих работ для обучающихся с ОВЗ «Дорогою военных лет»**

Название образовательного учреждения (полностью):

1. Контактная информация: телефон, e-mail:

1. Номинация:
2. Список участников:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО автора работы | Класс | Номинация | Название работы | ФИО руководителя конкурсной работы |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |