Приложение 4

к Положению об организации и проведении

областных соревнований «Гонка дронов»

Образовательная организация

Почтовый адрес

Телефон, факс, e-mail

**Заявка\* на участие в областных соревнованиях «Гонки Дронов»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество участника** | **Дата рождения** | **Образовательная организация, класс** | **ФИО педагога** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М.П.

\*если от одного образовательного учреждения участвует несколько команд (индивидуальных участников) можно заполнить только одну заявку.