приложение 2

к Положению об организации и проведении

областного конкурса по авиа-киберспорту

**Заявка**

**на участие в областном конкурсе по авиа-киберспорту**

|  |  |
| --- | --- |
| Возрастная группа в Конкурсе |  |
| Фамилия, имя, отчество участника (полностью) |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| СНИЛС участника  (в формате: ххх-ххх-ххх-хх) |  |
| Контактные данные:  Телефон участника  (только одно значение в формате +7 ххх ххх хх хх) E-mail участника  (только одно значение) |  |
| Контактные данные.  Телефон родителя (законного представителя)  (только одно значение в формате +7 ххх ххх хх хх) |  |
| Место жительства (регистрация) |  |
| Образовательная организация  (полное наименование, согласно печати), класс |  |
| Фамилия, имя, отчества педагога подготовившего ребенка к Конкурсу  (ФИО полностью, должность, контактный телефон, E-mail) |  |

Руководитель образовательной организации

*МП подпись*

Участники, выполнявшие работу, самостоятельно представляют заявку без подписи и печати.