



Приложение 2

**Заявка на участие во Всероссийском конкурсе сочинений
«Без срока давности» 2023/24 г.**

Наименование субъекта Российской Федерации / Государство, на территории которого располагается школа МИД / Республика Беларусь	
Наименование муниципального образования (при наличии)	
Ф.И.О. (полностью) участника Всероссийского Конкурса сочинений «Без срока давности»	
Участие в общественных организациях, движениях (при наличии)	
Дата рождения участника Конкурса	
Класс (курс) обучения участника Конкурса	
Индекс и почтовый адрес участника Конкурса	
Электронная почта участника Конкурса (родителей / законных представителей)	
Контактный телефон участника Конкурса (родителей / законных представителей)	
Ф.И.О. (полностью) учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса	
Должность учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса	
Контактный телефон учителя, обеспечивающего педагогическое	

сопровождение участника Конкурса	
Электронная почта учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса	
Полное название образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса	
Индекс и почтовый адрес образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса	
Электронная почта образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса	
Телефон образовательной организации (с кодом населённого пункта), в которой обучается участник Конкурса	

Подпись участника Конкурса _____ (Ф.И.О.)

Подпись _____ руководителя/заместителя _____ руководителя образовательной организации _____ (Ф.И.О.)

МП