Заявка

на участие в районном конкурсе видеороликов,

посвященного пропаганде отказа от курения

1. Наименование организации (полное)\_

2. ФИО (полностью) конкурсанта

3. Название видеоролика

4. Контактный телефон конкурсанта

5. ФИО учителя (полностью), оказавшего консультативную и методическую

помощь конкурсантам в подготовке видеоролика, контактный

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации образования (подпись)