

КОМПАС ЭМОЦИЙ

Заявка на участие в программе дополнительного образования для детей дошкольного возраста «Компас эмоций»

От одной образовательной организации подается только одна заявка с одним
ответственным за проведение программы.
ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНЯЙТЕ ЗАЯВКУ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ.

Регион (область, край, республика, авт. округ и т.п.)	
Город/Населенный пункт	
Сокращенное наименование образовательной организации по Уставу	
Адрес (с индексом)	
Ф.И.О. (полностью) руководителя ОО и должность	
Ф.И.О. (полностью) и должность педагога, ответственного за программу, <u>ТОЛЬКО 1 ЧЕЛОВЕК</u> <u>контактный телефон</u> , желательно мобильный <u>электронный адрес</u>	
Количество воспитанников, желающих участвовать в программе (предварительно)	

Предоставляемая информация относится к персональным данным, охраняется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и не передается третьим лицам. Персональные данные хранятся в базе в течение учебного года в год проведения турнира.