

**Заявка на участие в
межмуниципальном этапе Форума
дошкольных образовательных
учреждений города Перми
«ИКаРенок» сезона 2018- 2019 учебного года**

№	Муниципальный район (городской округ)	Полное наименование дошкольной образовательной организации	Участники команды			Родители (ФИО), сотовый телефон (по одному у каждого ребёнка)
			Фамилия, имя, отчество ребёнка, возраст (число, месяц, год рождения)	Фамилия, имя, отчество ребёнка, возраст (число, месяц, год рождения)	Фамилия, имя, отчество руководителя проекта, должность, сотовый телефон	
1						
Название команды:						
Название проекта:						
<u>Контактная информация:</u> Юридический адрес ДООУ: Телефон: E-mail: Руководитель ДООУ						

Подпись руководителя

Ф. И. О. руководителя

МП