|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение 1 к Положению  **ЗАЯВКА**  **на участие в открытой интеллектуальной игре «ШестИГРАнник»**  Наименование муниципального района | | |
| Наименование образовательной организации | | |
| (наименование в соответствии с Уставом)  Ф.И.О. руководителя команды, контактный телефон, e-mail | | |
| Категория: 3-4 классы, 5-6 классы, 7-8 классы, 9-11 классы (выбранную категорию подчеркнуть)  Название команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Состав команды | | |
| № | Фамилия, имя, отчество участника (полностью) | Школа, класс |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|  | | |