|  |
| --- |
|  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 |  |  |
|  |