

Заявка _____
(краткое наименование муниципальной дошкольной образовательной организации в соответствии с Уставом) _____ района на участие в Городском фестивале «Чудеса Анимации» для воспитанников 6-7 лет муниципальных дошкольных образовательных организаций города Екатеринбурга*

Направление: _____
(указать направление: «Чудеса науки»; «Чудеса природы»; «Чудесные сказки»)

№	Фамилия участника	Имя участника	Отчество участника	№ ДОО	Возраст (полных лет)
1					
2					
3					
ФИО педагога-руководителя команды					
Должность					
Контактный телефон педагога					
Электронная почта педагога					
Ссылка на конкурсные материалы участника на сайте ДОО					

* Форма заявки скачивается на сайте Организатора и после заполнения направляется на электронную почту Организатора.