Форма заявки на участие в мероприятиях фестиваля «НАУКА 0+ Кубань»

*(****для сопровождающих группу несовершеннолетних родителей (законных представителей****)*

1. Наименование мероприятия, в котором планируется принять участие (в соответствии с программой фестиваля): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата и время мероприятия, в котором планируется принять участие (в соответствии с программой фестиваля): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Контактные данные родителя (законного представителя), ответственного за участие группы несовершеннолетних в мероприятии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. полностью | Контактный номер телефона | Адрес электронной почты |
|  |  |  |

5. Список несовершеннолетних участников мероприятия:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. полностью | Возраст  (дата рождения или количество полных лет) | Категория  (дошкольник, школьник, обучающийся по программам СПО) | Группа/  класс (с буквенным обозначением)/  курс | Наименование образовательной организации |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (полностью) (подпись)