**Заявка на участие в региональном конкурсе социальных проектов**

|  |
| --- |
| **АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ** |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Образовательная организация (школа, колледж ВУЗ)** | **Класс / Группа** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОЕКТЕ** |
| Наименование проекта |  |
| Направление |  |
| **Заявитель** |
| Полное название организации |  |
| Краткое название организации |  |
| Почтовый адрес с индексом |  |
| Телефон участника |  |
| Электронная почта участника |  |
| ФИО (полностью), должность, место работы руководителя проекта |  |
| Контактные данные руководителя (телефон, электронная почта) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ,** **НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ** | **Желательная дата консультации** | **ФИО исполнителя** | **Контактный телефон** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |