**Приложение № 2**

**Заявка на участие в муниципальном этапе Краевой акции «Герои среди нас»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование субъекта Российской Федерации | Приморский край |
| Полное наименованиеобразовательной организации(согласно ее уставу) |  |
| Данные обучающихся участников Акции | Ф. И. О. | Класс | Возраст |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ф.И.О. куратора проекта должность педагогического работника - куратора проекта |  |
| Электронная почта куратора проекта |  |
| Контактный телефон куратора |  |

Подпись куратора проекта *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Ф.И.О.

Подпись руководителя образовательной организации  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

МП