|  |
| --- |
| Заявка участника Всероссийского конкурса по организации работы с детьми с ОВЗC:\Users\HP\Desktop\MAO Final (2)\MAO-Final-PNG-Большой.png**«МЫ ВМЕСТЕ»** **ВНИМАНИЕ! Все данные из заявки копируются в ваш диплом,** **заполняйте заявку правильно**Заполняя заявку, вы даете согласие на обработку персональных данных |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Наименование Вашей организации, город (населенный пункт) |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Электронный адрес для отправки диплома |  |
| Телефон мобильный |  |

Заявка участника направляется в электронном виде вместе с материалами и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте ak.obr@yandex.ru

Официальный сайт конкурса <https://akadobr.ru/>