|  |  |
| --- | --- |
| Заявка участника Всероссийского конкурса по организации работы с детьми с ОВЗ  C:\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](mailto:ak.obr@yandex.ru)

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