

Додаток 3
до листа Департаменту освіти і науки
від _____ № _____

Заявка

команди _____
міста/району або навчального закладу

на участь в обласному турнірі юних _____ у 20__ - 20__ н.р.

№	ШБ	Статус	Рік народження	Клас	Назва навчального закладу	Домашня адреса
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Керівник команди _____
(Прізвище, ім'я, по батькові, посада, контактний телефон)

Керівник органів управління освітою
міськвиконкомів та райдержадміністрацій
або
Директор навчального закладу
М.П.

П.І.Б

П.І.Б.