**Заявка**

на участие в конкурсе семейной фотографии

«Севастопольская лоза - 2024»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Наименование сельской школы, направляющей участника, адрес электронной почты учреждения  (если имеется) |  |
| Дата рождения участника  Возраст (полных лет) |  |
| Возрастная группа |  |
| Фамилия, имя, отчество представителя (родителя) |  |
| Контактный телефон представителя (родителя) и адрес электронной почты |  |

Я, являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(нижеподписавшийся, подтверждаю, что ознакомлен со всеми условиями и правилами Конкурса)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_