

**Заявка участника
Детского областного исторического конкурса «Музейная зарница»**

Административный округ г. Омска или район области _____

Название учебного заведения и его номер _____

Название команды _____

ФИО куратора команды _____

контактный телефон куратора команды _____

e-mail - куратора команды _____

Ф.И.О участников команды

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Руководитель образовательной организации _____

Дата подачи заявки: _____

Заявку оформил:

Подпись