**Заявка**

**на участие в региональном Марафоне передовых**

 **педагогических практик дополнительного образования**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципального образования |  |
| Планируемые сроки проведения этапа Марафона |  |
| Наименование этапа Марафона |  |
| Форма проведения мероприятия |  |
| Полное наименование образовательной организации (в соответствии с уставом) |  |
| Фамилия, имя, отчество организатора этапа Марафона (без сокращений) |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон  |  |
| Адрес электронной почты |  |

*\*Заявка оформляется на официальном бланке учреждения и заверяется руководителем МОЦ.*