**Заявка на участие в образовательной программе «Лингвистический on-line лицей»»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальный район/городской округ** | **Ф.И.О. участника** | **Дата рождения, возраст на момент начала онлайн-смены** | **Место учебы участника**  **(общеобразовательная организация в соответствии с лицензией), класс** | **Учреждение дополнительного образования, которое посещает участник** | **Ф.И.О. родителя**  **(законного представителя)**  **Контактный телефон**  **Адрес электронной почты** |
| г.о.г Арзамас | Иванов Иван Иванович | 27.09.2004  15 лет | МБОУ СШ №7 им. А.П.Гайдара,9 класс | МБУ ДО ЦРТДиЮ им. А.Гайдара т/о «Друзья природы» | Иванова Марина Ивановна  89ХХ ХХХ ХХ ХХ ivan@mail.ru |