**Заявка**

**Регистрационная форма участника регионального этапа Всероссийского конкурса социальной рекламы в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни «Стиль жизни - здоровье! 2024»**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО участника (группы участников)** |  |
| **Муниципальный район/городской округ** |  |
| **Населенный пункт Республики Карелия** |  |
| **Контактные данные участника(-ов) Конкурса (телефон, e-mail)** |  |
| **Номинация Конкурса** |  |
| **Возрастная категория (8-12 лет, 13-18лет)** |  |
| **Возраст участника(-ов)** |  |
| **Название работы** |  |
| **Наименование образовательной****организации, с указанием населенного пункта и района Республики Карелия (место обучения – *полное название организации* )** |  |
| **ФИО куратора, помогающего в подготовке****работы и статус по отношению к****участнику (**педагог, классныйруководитель, родитель и т.п**.)** |  |
| **Телефон куратора** |  |
| **e-mail куратора** |  |
| **Дополнительная информация** |  |