**Заявка**

на участие в районном конкурсе чтецов для воспитанников групп компенсирующей направленности с ОВЗ (ТНР)

Государственных дошкольных образовательных учреждений

Пушкинского района Санкт-Петербурга

**«Фестиваль «Пушкинские строки»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ИМЯ  ФАМИЛИЯ  участника-  (ов) конкурса | Возраст участника | ОУ, номер телефона, адрес электронной почты | Номинация | Произведение А.С.Пушкина | ФИО  педагога, (должность – как записать в диплом) номер телефона, эл.адрес педагога |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

М.П.