**Приложение 1**

**Заявка**

на участие в очных областных соревнованиях **«Зимние забавы»**

среди обучающихся коррекционных школ

в Государственном общеобразовательном казенном учреждении Иркутской области «Специальная (коррекционная) школа № 3 г. Иркутска»

в 2024 – 2025 учебном году

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*полное наименование учреждения*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Ф. И.О. учащегося** | **Год рождения** | **Класс** | ***ВНИМАНИЕ!!!*** ***Виза врача нужна в день соревнований*** |
| 1 |   |  |  |  |
| 2 |   |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  | **Ф.И.О. представителя** | **Должность указать полностью** | ***Контактный номер*** ***сот.т.*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |   |   |  |

***Регистрация участников (подача Заявки) по ссылке. Бланк Заявки с синей печатью, визой врача предоставляете Организаторам в день соревнований!***

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_

***Уважаемые коллеги!***

Убедительная просьба, после подачи «Заявки» по ссылке,

 позвонить Организаторам соревнований, убедиться, что Вы зарегистрированы.

**Заявки отправляем:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Электронная почта | Контактный телефон: | Ф.И.О. |
| 1. | ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/67851fdae010db283b0748af/> | 8 (902) 765-86-10 | зам. директора по УВР Найденова Наталья Павловна |
| 2. |  | 8 (950) 137-46-44 | учитель физической культуры Колпакова Валентина Владимировна |