

Приложение
к Положению об окружном конкурсе
творчества детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей,
«Созвездие»

ЗАЯВКА

**на участие в окружном конкурсе творчества детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, «Созвездие», а также
воспитанников подведомственных Депсоцразвития Югры
учреждений социального обслуживания**

Муниципальное образование Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры _____

1. ФИО участника _____
2. Возраст участника _____
3. Телефон, e-mail законного представителя участника _____
4. Краткая характеристика творческой работы (эссе) _____

