Приложение 1

# ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

**В ОБЛАСТНОМ КАДЕТСКОМ БАЛЕ «ВИВАТ, КАДЕТ!»**

Просим включить в число участников Бала обучающихся

(наименование учреждения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО | Дата рождения |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Руководитель делегации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Должность в образовательном  учреждении | Контактный телефон |
| 1. |  |  |  |

*Подпись руководителя учреждения и печать*