

Голові
Хорольської міської ради
Лубенського району Полтавської області
Сергію ВОЛОШИНУ

ЗАЯВКА

на участь у конкурсі творчих робіт присвяченому Дню Вчителя

Прошу/просимо допустити мою/нашу роботу, _____
_____, _____ року
народження, учнів/студентів _____ класу/групи, до участі у конкурсі
творчих робіт у номінації:

1. «Найкращий вчитель очима дітей» (відеоролик)

Додаткова інформація:

1. Назва роботи (за наявності): _____
2. Вік автора (класу/групи): _____
3. Електронна адреса: _____
4. Контактний телефон: _____
5. Прізвище, ім'я, по-батькові вчителя, якому присвячена творча робота, його
контактний телефон: _____
6. Повне найменування навчального закладу: _____
7. Відомості про керівника навчального закладу (ПП, номер мобільного
телефону): _____

Надаю/надаємо свою згоду на обробку персональних даних.

«___» вересня 2025 року

(підпис особи, яка подає заявку)

ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ОРГАНІЗАТОРОМ КОНКУРСУ

Дата отримання роботи: «___» вересня 2025 року

Номер, який присвоєно роботі - _____.

**номер присвоюється відповідальною особою органу місцевого самоврядування*