Заявка

на участие в городском конкурсе моделей ученического самоуправления
«Лидер и его команда»

Образовательное
учреждение_____

Название школьного органа
ученического самоуправления_____

Лидер школьного органа ученического
самоуправления (ФИ полностью), класс_____
контактный телефон _____

Педагог, ответственный за работу школьного органа
ученического самоуправления (ФИО полностью, должность)
_____
контактный телефон_____

Дата «____»_____2018 г

Директор школы_____ _____
(подпись) (ФИО)

МП