

**ЗАЯВКА**

на участие в Областном фестивале творчества среди выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из числа детей, ранее воспитывающихся в замещающих семьях, «Зажги свою звезду»

Учреждение профессионального образования \_\_\_\_\_

№ п\п	ФИО студентов-участников команды	возраст	курс	Организация для детей-сирот\замещающая семья, выпускником которой является
1				
2				
3				
4				
5				

ФИО специалиста/наставника от учреждения \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата заявки \_\_\_\_\_