**ЗАЯВКА**

**на участие в Открытой олимпиаде для лиц с ОВЗ в Уральском федеральном округе в 2024 году**

**(наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Раздел 1. Список участников от образовательной организации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | Дата рождения | Профессия олимпиады | Вид нарушения | Место учебы | Наставник(ФИО, телефон) |
|  |  |  |  |  |  |

**Раздел 2. Список экспертов Открытой олимпиады для лиц с ОВЗ в Уральском федеральном округе в 2023 году**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | Дата рождения | Профессия олимпиады | Опыт участия в Региональных Олимпиадах | Место работы, должность | Электронный адрес | Номер телефона |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Раздел 3. Банковские реквизиты ОУ. (для заключения договоров)**

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_