**Заявка на участие в I Всероссийском конкурсе для одаренных и талантливых детей дошкольного возраста «Первые шаги в науку» - 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ДОО (полностью)** |  |
| **Адрес местонахождения ДОО (с индексом)** |  |
| **Руководитель ДОО (с указанием должности)** |  |
| **Контактное лицо и контакты (раб. и сот. тел., e-mail)**  |  |
| **ФИО ребенка (полностью по свидетельству о рождении), возраст** |  |
| **Название проекта** |  |
| **Номинация** |  |
| **ФИО руководителя проекта (педагога или родителя)** |  |
| **ФИО одного из родителей (законного представителя) ребенка** |  |
| **В случае попадания в рейтинг для участия в очном туре рассматривается ли присутствие ребенка с представителем?** | ДА (оставить нужное)НЕТ |
| **Планируется участие педагога в проведении мастер-класса** (если ДА, то указывается тематика) |  |

*С обработкой персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и моих согласен (а). Разрешаю также использовать фото ребенка для публичных целей (размещения на официальных ресурсах организатора конкурса).*

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, ФИО полностью

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ г.

*С обработкой моих персональных данных согласен(а). Разрешаю также использовать мое фото для публичных целей (размещения на официальных ресурсах организатора конкурса).*

Педагог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, ФИО полностью

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ г.

Руководитель ДОО

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, ФИО полностью

М.П.