Генеральному директору

Л.Ю. Шемятихиной

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

В СЕТЕВОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЕКТЕ «ШКОЛА КАЧЕСТВА»

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовательная организация** |  |
| ИНН/ КПП |  |
| ОГРН |  |
| Юридический и почтовый адрес (с индексом) |  |
| Руководитель (должность, ФИО полностью) |  |
| E-mail и рабочий (сот.) телефон руководителя ОО |  |
| **Представители для участия в проекте (2 человека от учреждения):** |
| руководитель или зам. руководителя УВР (ФИО полностью, должность, e-mail, сот. тел.)  |  |
| педагог (ФИО полностью, должность, e-mail, сот. тел.) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | И.О. Фамилия |

М.П.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2023 г.

**Примечание.** Заявка направляется в форматах pdf / doc на e-mail nzdop@mail.ru.