**Заявка участника интерактивной игры-фестиваля «Чебурград-город профессий» и фестиваля детского творчества «Че-звезда» для интернатов, центров реабилитации и приемных, замещающих семей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Название учреждения или Фамилия семьи |  |
| 2 | Адрес |  |
| 3 | Тел. Для контактов |  |
| 4 | Контактное лицо |  |
| 5 | e-mail |  |
| 6 | Количество участников - детей фестиваля |  |
| 7 | Сопровождающие - ФИО. |  |
| 8 | Количество участников конкурса «ЧЕ-звезда» |  |
| 9 | Количество номеров |  |
| 10 | Название номера |  |

К заявке необходимо приложить список участников **интерактивной игры-фестиваля «Чебурград-город профессий»** и список участников фестиваля детского творчества

«Че-звезда».

Подпись руководителя учреждения /Представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_