****Приложение 3.

**Заявка на чемпионат профессионального мастерства среди лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья Краснодарского края «Абилимпикс» 2021 г.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

полное название ОО

Ответственное лицо от ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью, должность

Контакты ответственного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон, электронная почта

Списочный состав участников

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. участника  (полностью) | Год рождения | Компетенция | Категория  (школьник) | Контактные данные  (телефон,  электронная почта) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

М.П. (подпись)

Дата предоставления предварительной заявки «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.