**Форма заявки на участие в**

**Фестивале-конкурсе детского творчества «Мир глазами детей»,**

**в рамках Чемпионата Республики Карелия по профессиональному мастерству**

**среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Регистрационное поле** | **Информация участника** |
| 1 | Номинация |  |
| 2 | ФИО Участника |  |
| 3 | Название образовательной организации |  |
| 4 | Возраст участника |  |
| 5 | Контактный телефон для связи |  |
| 6 | Контактный e-mail (на который будет направлен сертификат) |  |