Приложение 3

Заявка на индивидуальное сопровождение проекта

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Предполагаемые  даты  проведения | Наименование  ОУ | Район | Кол-во участников, класс. | Направление  Тема проекта | ФИО  руководителя  проекта |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель  
муниципального органа  
управления образованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)