**Заявка участника Регионального турнира юных математиков в Ленинградской области – 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество участника (*полностью*) | Кл | Район | Название образовательного учреждения | Адрес электронной почты | Телефон для связи | Фамилия, имя, отчество руководителя (*полностью*) должность, место работы,контактный телефон руководителя | Я даю согласие на сохранение и публикацию моих данных (Имя, Фамилия, школа) и результатов на данном сайте  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата заполнения « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.