Приложение 4

к Положению о проведении Конкурса

**Заявка**

**на участие в региональном этапе X Всероссийского конкурса**

**«Лучшая инклюзивная школа России – 2023»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации (без сокращений) | Почтовый адрес образовательной организации | ФИО руководителя образовательной организации, контактные данные (личный телефон, электронная почта) | Наименование органа местного самоуправления,осуществляющего управление в сфере образования, ФИО ответственного лица, его должность и контактные данные | Наименование номинации для участия в региональном этапе Конкурса |
|  |  |  |  |  |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

Согласовано:

Руководитель муниципального органа,

осуществляющего управление в сфере образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 М.П.