**Заявка**

**на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса "Стиль жизни - здоровье! 2021"**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация об участнике** | |
| Муниципальный район/городской округ |  |
| Наименованием образовательной организации: |  |
| Имя: |  |
| Фамилия: |  |
| Дата рождения: |  |
| Контактный телефон: |  |
| E-mail (электронная почта) |  |
| **Информация о конкурсной работе** | |
| Номинация |  |
| Форма выполнения работы |  |
| Название конкурсной работы |  |