



Приложение 2

Заявка

на участие в окружном конкурсе «**Лучший по профессии**»
среди обучающихся с интеллектуальными нарушениями образовательных организаций»

№ п/п	ФИО участника, Класс(группа)	Домашний адрес, сотовый телефон, контактные данные родителей	Дата рождения	Профиль трудового (профессионального) обучения	ФИО учителя трудового обучения (преподавателя спец.дисциплин), образование, категория, стаж работы учителем трудового обучения	Наличие страхового договора (полиса)	Подпись медицинского работника о допуске
1							
2							
3							
Руководитель делегации (сопровождающее лицо)							
Сопровождающее лицо			подписи			ФИО, должность, сотовый телефон	
Руководитель образовательной организации						место печати	