

## ОБРАЗЕЦ

### Заявка на участие в Конкурсе

Фамилия, имя, отчество Сергеева Анна Ивановна

Количество полных лет 9

Город проживания г. Талдом Московской области

Контактный номер телефона 8-915-733-87-73

Адрес электронной почты sergeevaL@mail.ru  
(печатными буквами)

Фамилия, имя, отчество педагога Галкина Валентина Ивановна