Приложение № 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в региональной олимпиаде школьников «Мой старт в медицину», посвященной 80-летию победы в ВОВ**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное название учреждения: |  |
| Адрес местонахождения организации: |  |
| ФИО участника/ паспорт (серия, номер): |  |
| КЛАСС |  |
| Ф.И.О. и должность сопровождающего лица: |  |
| Контактные данные ответственного за подготовку учащегося: | телефон:  e-mail: |
| Ваши комментарии: |  |

Заявка направляется до 10 февраля 2025 года **в электронном виде** на e-mail: [olimpiada-dgmu@yandex.ru](mailto:olimpiada-dgmu@yandex.ru). В теме письма следует указать Олимпиада «Мой старт в медицину». **Явка на Олимпиаду с паспортом обязательна!**

Телефон для связи: 89886496309, Сизикова Юлия Владимировна

**ОРГКОМИТЕТ ОЛИМПИАДЫ**