Форма заявки

**Региональной теоретической олимпиады  
среди обучающихся 4-х, 5-х классов (с 7-9летними сроками обучения)  
и 3-х, 4-х классов (с 5-летним сроком обучения) ДМШ, ДШИ**

**22 марта 2025 года**

*\*Все графы заявки заполняются направляющими организациями*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. участника**  **/группа А или группа В** | **Возраст на момент проведения олимпиады / дата рождения** | **Ф.И.О. преподавателя / мобильный телефон** | **Учебное заведение (сокращенное название по Уставу)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Форма оплаты (безналичный / наличный расчет), источник финансирования (бюджет / внебюджет):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Плательщик (данные должны совпадать с информацией в квитанции):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты плательщика (полные). Если оплата от физ.лица, то указать паспортные данные, дата рождения, прописка, СНИЛС, ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«С условиями олимпиады согласен и обязуюсь их выполнять. Своевременную оплату гарантируем».

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.