Приложение 1

К Положению

**Заявка на участие в областном конкурсе «Шаг навстречу» на разработку логотипа партнера движения «Абилимпикс» среди студентов профессиональных**

**образовательных организаций Вологодской области**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника  |  |
| Наименование учебного учреждения |  |
| Возраст участника |  |
| Контактные данные: телефон, e-mail |  |
| Контактные данные одного из родителей (для участников младше 18 лет) |  |