

БЛАНК ЗАЯВКИ

ОБЩЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ

Название и номер школы:

Улица, дом:

Город, поселок:

Район

Область:

Индекс:

Телефон с кодом:

e-mail:

ИНН, КПП:

Количество участников:

ЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ	I - III кл.	IV - VI кл.	VI - IX кл.	Общее количество (мин. 10 уч.)

Имена и фамилии учителей - Школьных Организаторов конкурса:

Свидетельствую, что не позже 06.12.2018 г. отправлю заказным письмом заполненные бланки ответов и копию квитанции об оплате за фактическое количество Участников.

Подпись школьного организатора: