



# ОБЩЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ

## БЛАНК ЗАЯВКИ

тел. 8 4012 995 880, факс. 8 4012 995 881  
e-mail: [irsho@irsho.ru](mailto:irsho@irsho.ru), [www.irsho.ru/logika](http://www.irsho.ru/logika)

Название и номер школы:

Улица, дом:

Город, поселок:

Район

Область:

Индекс:

:

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 05.12.2017 г. отправлю заказным письмом заполненные бланки ответов и копию квитанции об оплате за фактическое количество Участников.

Подпись школьного организатора: