**Форма Заявки**

**на участие в краевом марафоне**

**«Финансовая грамотность - шаг к безопасности!»**

|  |  |
| --- | --- |
| Название учебного заведения (как в Уставе организации) |  |
| Адрес учебного заведения |  |
| Руководитель проектной команды: ФИО, должность |  |
| Контактные данные руководителя (телефон, mail)  |  |
| Название команды |  |
| Члены проектной команды (от 5 до 15 человек): ФИО, класс |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ссылка на размещение отчетного видеоролика |  |
| Количество волонтерских часов всех участников Марафона (для тех, кто подаст заявку на вакансию на добро.рф) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Руководитель образовательной

организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_