Приложение 3

Заявка на участие в районном конкурсе профессионального мастерства «Абилимпикс – 2021»

№ п\п	Компетенция	ФИО участника	Дата рождения	Образовательная организация	Класс	Контактный телефон	ОВЗ	Ответственное лицо/ контактный телефон	Дополнительные потребности для организации рабочего места