Заявка на участие в районном Чемпионате профессионального мастерства «Абилимпикс – 2024»

Образовательная организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компетенция | ФИО участника( полностью) | Дата рождения | Класс | Вид нозологии | ФИО ( полностью), наставника | Должность  | Телефон |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор ОО