ЗАЯВКА

на участие в мероприятии

«День открытых дверей САФУ»

08.11.2024

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Городской/муниципальный округ / район |  |
| Наименование образовательной организации |  |
| Класс / группа |  |
| Количество учащихся |  |
| Количество сопровождающих |  |
| ФИО ответственного, должность |  |
| Контактный телефон ответственного |  |
| Электронная почта |  |
| Предполагаемое время посещения (*выбрать*) | 13.15-  15.00- |
|  |  |