

МАУ Методический центр

ЗАЯВКА*
на участие во II (муниципальном) туре
интеллектуального марафона «Твои возможности»
для учащихся 5-6 классов общеобразовательных учреждений
города Калининграда

(наименование образовательного учреждения)

Состав команды:

№ п/п	Ф.И.О. учащегося полностью	Общеобразовательное учреждение	Класс
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Ф.И.О. сопровождающего полностью	Общеобразовательное учреждение	Должность

* Заявка предоставляется в формате Microsoft Word по адресу:
metod_otd@mail.ru