

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном смотре-конкурсе музеев образовательных организаций

Прошу допустить к участию в муниципальном смотре-конкурсе музеев образовательных организаций Лужского района

_____ «Память» _____ МОУ «СОШ № 4» г. Луги _____

(наименование музея)

№ п/п	Наименование образовательной организации	Название музея	Профиль музея	Номинация	Директор образовательной организации	Руководитель музея	Контактный телефон
1	Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4»	«Память»	комплексный	«История школы»	Буржинская Елена Игоревна	Тищенко Ирина Васильевна	2-28-05; 8-905-263- 56-46

М.п.

Заявка подается за подписью и печатью органа управления образованием.

Все данные даются полностью без сокращений.