

ЗАЯВКА

На участь у Всеукраїнському фізичному конкурсі „Левеня - 2017”

від _____

(повна назва школи)

У нашій школі бажають взяти участь у конкурсі „Левеня - 2017” _____ осіб. Просимо вислати нам завдання для учасників

Клас (звичайний або спеціалізований)	мова	7	8	9	10	10Ф	11	11Ф
Кількість Завдань	укр.							
	рос.							

Повна адреса школи:

(поштовий індекс)

(область, район)

(населений пункт)

(вулиця, номер будинку)

(назва школи)

Контактний тел. з кодом населеного пункту:

факс:

e-mail:

Координатор проведення конкурсу у школі:

(прізвище)

(ім'я)

(по-батькові)

Контактний тел. з кодом населеного пункту:

пункту:

моб. тел.:

e-mail:

Підпис _____

ПОВІДОМЛЕННЯ Благодійний фонд „Ліцей”
Установа банку: Львівське відділення Укресімбанку
Рахунок отримувача : 260030260560 МФО 325718
ЄДРПОУ 22360064

(прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника)

Вид платежу	Дата	Сума
Благодійний внесок на проведення конкурсу „ Левеня ”		

Касир

Платник

ПОВІДОМЛЕННЯ Благодійний фонд „Ліцей”
Установа банку: Львівське відділення Укресімбанку
Рахунок отримувача : 260030260560 МФО 325718
ЄДРПОУ 22360064

(прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника)

Вид платежу	Дата	Сума
Благодійний внесок на проведення конкурсу „ Левеня ”		

Касир

Платник

ПРИМІТКА: Всі витрати на проведення конкурсу здійснюються за рахунок благодійних внесків учасників. Розмір благодійного внеску від 18 грн. за одного учасника. До 6 % цих внесків призначається для забезпечення організації та проведення конкурсу в навчальному закладі чи об'єднанні навчальних закладів.