

Департамент образования города Москвы  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
Дополнительного образования города Москвы  
«Центр детского творчества «Строгино»

## ***ЗАЯВКА***

*на участие в конкурсе игровых программ «АРГИ»*

Фамилия, имя, отчество

---

Учреждение (полное название)

---

Название коллектива

---

---

Контактный телефон

---

---

Название программы, возрастная ориентация, время проведения

---

---

---

Техническое задание

---

---

---

Директор учреждения

---

(подпись, печать)

Участник

---

(подпись)