

ЗАЯВКА
на участие в фестивале детских служб медиации (примирения)
Ярославской области

Прошу зарегистрировать в качестве участника фестиваля детских служб медиации (примирения) Ярославской области муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 99
(наименование органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Ярославской области)

Адрес, контактный телефон:
152907, Ярославская область, город Рыбинск, улица 9 Мая, дом 10а,
8(4855)55-07-00

Ф.И.О. руководителя: Шемякина Татьяна Анатольевна

Выражаю согласие с условиями проведения фестиваля детских служб медиации (примирения) Ярославской области, в том числе согласие на публикацию материалов, представленных для участия в фестивале, в средствах массовой информации в рамках других мероприятий, проводимых организаторами фестиваля.

02.08.2017
(дата)



(подпись)

/ Шемякина Т.А.
(расшифровка подписи)

Шемякина Татьяна Анатольевна,
8-960-528-34-42
(исполнитель, контактный телефон)