**Приложение № 1**

**ЗАЯВКА**

**на консультацию «День открытых дверей»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Место жительства |  |
| Наименование образовательного учреждения |  |
| Специальность |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон участника/родителя или законного представителя  *(для участника, не достигшего возраста 18 лет на 16.02.2025)* |  |