*Приложение № 2*

**ЗАЯВКА\***

**на участие в Международной акции «Читающий автобус»**

08 сентября 2019 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Населенный пункт** |  |
| **Образовательное****учреждение***(полное наименование)* |  |
| **ФИО контактного лица** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **E-mail** |  |
| **Количество участников Акции** |  |
| **Перечень классов, принимающих участие в акции** *(например, 5 «А»)* |  |
| **Количество родителей, подключившихся к акции** |  |
| **Время проведения акции***(пример: 11:00 – 11:30)* |  |
| **Автобусный маршрут** *(предположительно)* |  |
| **Выбранное стихотворение для прочтения** *(название, автор)* |  |
| **Есть ли среди участников Акции дети или молодые люди с инвалидностью? Сколько человек?** |  |
| **Перечень диагнозов участников с инвалидностью** *(если участвуют)* |  |
| **Формат участия детей с инвалидностью в Акции***(например, читают стихи, слушатели, организаторы Акции)* |  |
| **Адрес сайта, сообщества в социальных сетях, где будет опубликована итоговая новость** |  |

\*Заявку необходимо отправить на электронный адрес \_\_\_\_\_ *(эл. почта координатора Акции)* в срок до 01 сентября 2019 года с указанием в теме письма «Сокращенное наименование образовательного учреждения – Заявки на участие в Акции» (например, «МАОУ «СОШ № 1» - Заявка на участие в Акции»).