

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
во Всероссийской программе развития социальных инициатив детей и молодежи
«Тетрадка Дружбы»
в 2017-2018 учебном году

Субъект РФ/ Страна	
Населенный пункт	
Образовательное учреждение/ Организация (полное наименование)	
Почтовый адрес	
Телефон	
E-mail	
ФИО контактного лица (без сокращений)	

Наименование	Количество листов	Цена за ед. (руб.)	Количество тетрадей	Стоимость
Тетрадь, линейка	12	20		
Тетрадь, клетка	12	20		
Всего:				

« ___ » _____ 2017 г.

Подпись _____