

В организационный комитет сетевого
муниципального семейного конкурса по
безопасности дорожного движения «Мои
родители – лучшие водители»

Заявка
на участие в муниципальном семейном конкурсе
по безопасности дорожного движения
«Мои родители – лучшие водители»

Образовательный комплекс _____

№ п/п	Центр развития ребенка - детский сад №	Ф.И.О. участников (полностью)	Дата рождения воспитанников

Телефон для справок: _____

Адрес электронной почты: _____

Директор
образовательного комплекса _____ / _____

М.П.

« ____ » _____ 2026 г.