

Вид образовательной организации*

Детский сад

Руководитель проекта (взрослый представитель)

Фамилия*

Кузнецова

Имя*

Наталья

Отчество*

Ивановна

Должность руководителя проекта* (для воспитателей и педагогов, родители указывают род деятельности)

воспитатель

Если участник один, не заполняется

Название команды

Солнышко

Количество членов команды

4

Участник (если участвует команда вносится фамилия, имя и возраст капитана)

Фамилия*

Иванов

Имя*

Семен

Возраст учащегося*

5

Полное название образовательной организации
(в случае, если участвует семья – не заполняется)

МА ДОУ «Детский сад «Ромашка»

Полный адрес образовательной организации или домашний адрес*

628240, г. Советский, ул. Трассовиков, д. 10 «б»

Телефон*

8 (3467) 12-34-56

E-mail*

mail@mail.ru

Номинация*

Наследие Югры