ЗАЯВКА

на присвоение статуса муниципальной

инновационной/экспериментальной площадки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование организации (в соответствии с Уставом) |  |
| 2. | Юридический и фактический адреса организации |  |
| 3. | Адрес электронной почты |  |
| 4. | Адрес официального сайта в сети Интернет |  |
| 5. | Контактный телефон |  |
| 6. | Информация о руководителе образовательной организации |  |
| 7. | Предполагаемый срок действия инновационной/экспериментальной площадки |  |

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_