

**Заявка на участие в краевом конкурсе
«Школа – территория здоровья»**

1.	Наименование общеобразовательного учреждения	
2.	Юридический адрес учреждения (с индексом)	
3.	Вид общеобразовательного учреждения (лицей, гимназия и т.д.)	
4.	Общая численность обучающихся	
5.	Фамилия, имя, отчество руководителя общеобразовательного учреждения	
	Контактный телефон, факс	
	E-mail	
6.	Фамилия, имя, отчество, должность специалиста, ответственного за реализацию Программы общеобразовательного учреждения по оздоровлению и формированию здорового образа жизни	
	Контактный телефон/факс	
	F-mail	