**Заявка на участие в V Астрономическом фестивале в Адыгее в 2020 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование поля | Ваши данные |
|  | **Ф.И.О.** |  |
|  | **Дата рождения**  (в формате: xx.xx.xxxx) |  |
|  | **Регион, населённый пункт**  (в формате: Республика Адыгея, г. Майкоп) |  |
|  | **Учебное заведение**  (в формате: Школа №1) |  |
|  | **Класс обучения**  (на 1 мая 2020 года) |  |
|  | **Обучаетесь ли в РЕМШ**  (в формате: да/нет) |  |
|  | **Электронный ящик**  (в формате exemple@yandex.ru) |  |
|  | **Номер телефона**  (в формате 8-xxx-xxx-xx-xx) |  |

\*Необходимо обязательно заполнить все поля в таблице согласно образцам!

