Приложение № 1

к Положению о кулинарном турнире

IV ежегодного смотра-конкурса,

посвященного празднованию

Дня социального работника

**Заявка на участие в Конкурсе.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учреждения |  |
| Контактные данные (адрес, телефон, e-mail) |  |
| Дожность  ФИО |  |
| 1. Капитан команды |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**\*На конкурс необходимо представить:**

**Конкурсные работы в готовом виде, посуду, столовые приборы, инвентарь, скатерть, салфетки, аксессуары, табличку с наименованием своего учреждения**.

С условиями смотра-конкурса ознакомлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись руководителя учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_