

**Заявка
на участие в школьном уровне лиги образовательных событий по
функциональной грамотности «Знание в действии»**

от _____
(полное наименование образовательной организации, в соответствии с Уставом)

№ п/п команд	Класс	Требуемый комплект материалов*		
		5-6 классы	7-8 классы	9-10 классы

*в нужном столбце поставить писать «Да»

Школьный координатор ОС:
ФИО полностью, должность

Тел: _____
email: _____