**Приложение №1**

**Заявка на участие в проекте «Наше здоровье»**

|  |  |
| --- | --- |
| Название образовательного учреждения |  |
| ФИО участников команды Д ОУ, должность |  |
| Название страницы – проекта на сайте «Паутинка» |  |
| Контакты для связи : телефон, e-mail |  |
| Повышение квалификации педагогов в области ИТ |  |