### Заявка на мероприятие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите название)

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение |  |
| Класс |  |
| Ф.и.о. директора учреждения |  |
| Телефон учреждения |  |
| Адрес учреждения |  |
| Веб сайт учреждения |  |
| Фамилия, имя и отчество контактного лица |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Желательная дата и время проведения мероприятия в период с 02.10. по 31.10.2017*Пожалуйста, зарезервируйте 2-3 альтернативных предложения. Мы сообщим Вам о наших возможностях.* | Дата | Время |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Количество участников – дети |  |
| Количество участников - взрослые |  |
| Возраст участников |  |
| Изучение немецкого языка  | …. лет как первый или второй иностр.язык |
| Примечания, пожелания |  |

