

**Форма заявки на участие в инновационной деятельности**  
(для учреждений образования, находящихся в подчинении районных  
исполнительных и распорядительных органов)

Начальнику управления (отдела)  
образования \_\_\_\_\_ райисполкома

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Директора (заведующего)

\_\_\_\_\_  
(полное название учреждения образования)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

**Заявка**  
на участие в инновационной деятельности

Прошу включить учреждение образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное юридическое название учреждения образования)

в перечень учреждений образования для реализации в \_\_\_\_\_ учебном году  
инновационного проекта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное название инновационного проекта)

\_\_\_\_\_  
(консультант проекта \_\_\_\_\_).

Кадровый потенциал и материально-техническая база учреждения  
образования соответствуют целям и задачам инновации.

*Информация об учреждении образования:*

1. Фамилия, имя, отчество руководителя учреждения образования \_\_\_\_\_

2. Почтовый адрес учреждения образования \_\_\_\_\_

3. Телефон \_\_\_\_\_

4. Факс \_\_\_\_\_

5. Адрес электронной почты учреждения образования \_\_\_\_\_

Инновационный проект, информационная карта проекта прилагаются.

Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_ / ФИО

Дата

**Форма заявки на участие в инновационной деятельности**  
(для учреждений образования, находящихся в подчинении областных  
исполнительных и распорядительных органов)

Начальнику управления образования  
Гродненского областного  
исполнительного комитета

\_\_\_\_\_

Директора (заведующего)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявка**  
на участие в инновационной деятельности

Прошу включить учреждение образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в перечень учреждений образования для реализации в \_\_\_\_\_ учебном году  
инновационного проекта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(консультант проекта \_\_\_\_\_).

Кадровый потенциал и материально-техническая база учреждения  
образования соответствуют целям и задачам инновации.

*Информация об учреждении образования:*

1. Фамилия, имя, отчество руководителя учреждения образования \_\_\_\_\_

2. Почтовый адрес учреждения образования \_\_\_\_\_

3. Телефон \_\_\_\_\_

4. Факс \_\_\_\_\_

5. Адрес электронной почты учреждения образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Инновационный проект, информационная карта проекта прилагаются.

Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_

/ ФИО

Дата \_\_\_\_\_