ЗАЯВКА

на участие в федеральном этапе Всероссийского конкурса

«Стиль жизни – здоровье! 2024»

от

*(укажите субъект Российской Федерации)*

1. Сведения о региональном операторе Всероссийского конкурса

«Стиль жизни – здоровье! 2024»

*(укажите название организации, ФИО ответственного лица, контактные данные).*

1. Победители регионального этапа Конкурса.

|  |  |
| --- | --- |
| **Номинация:**  ***«Социальный видеоролик по пропаганде здорового***  ***и безопасного образа жизни, направленный на профилактику зависимого поведения обучающихся»*** | |
| **Возрастная группа: 8-12 лет** | |
| ФИО, возраст, образовательная организация | Название работы |
|  |  |
| **Возрастная группа: 13-18 лет** | |
| ФИО, возраст, образовательная организация | Название работы |
|  |  |
| **Номинация:**  ***«Наглядный раздаточный материал по пропаганде здорового и безопасного образа жизни, направленный на профилактику зависимого поведения обучающихся»*** (буклет, плакат) | |
| **Возрастная группа: 8-12 лет** | |
| ФИО, возраст, образовательная организация | Название работы |
|  |  |
| **Возрастная группа: 13-18 лет** | |
| ФИО, возраст, образовательная организация | Название работы |
|  |  |