**СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО**

**участника Всероссийского фестиваля педагогических практик**

**«Образование. Семья. Здоровье»**

1. Фамилия, имя, отчество участника:

 Бондарева Инна Владимировна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Полное название образовательного учреждения:

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Борисоглебского городского округа Детский сад № 20 комбинированного вида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата рождения участника (число, месяц, год) и возраст участника:

23.10.1982, 41 год

1. Куратор: Бондарева Инна Владимировна
2. Телефон куратора: 8 (920) 404-61-67

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Электронный адрес куратора (при наличии): innochka.bondareva.82@mail.ru