

**“Fəladə hallar uşaqların gözü ilə”
uşaq yaradıcılıq müsabiqəsinin keçirilməsi haqqında
məlumat**

_____ rayonu

№	Müsabiqənin keçirilmə yeri (təhsil müəssis.)	Poçt unvanı, əlaqə telefonu	Təhsil müəssisəsinin rəhbərinin adı, soyadı, atasının adı	Müsabiqənin keçirilməsində cavabdeh şəxsin adı, soyadı, atasının adı, vəzifəsi, əlaqə telefonu	Qeyd
1	2	3	4	5	6