**ЗАЯВКА**

**на участие в интерактивной выставке по профилактике употребления психоактивных веществ «Только так!»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Муниципальное образование |  |
| 2. | Место проведения (адрес) |  |
| 3. | Ответственный (ФИО, должность) |  |
| 4. | Контактный телефон |  |
| 5. | Количество несовершеннолетних в возрасте от 14 до 17 лет включительно, имеющих статус признанных на территории РО находящимися в социально опасном положении либо отнесенных к данной категории |  |
| 6. | E-mail |  |