

**Конкурсній відбірковій комісії
проекту «Youth MediaLab»**

ЗГОДА

**адміністрації навчального закладу
на участь у проекті «Youth MediaLab»**

Повна назва навчального закладу: _____

Адреса навчального закладу: _____

Електронна пошта (e-mail): _____

Контактний телефон: _____

ЗГОДА НА УЧАСТЬ

Адміністрація навчального закладу підтверджує участь медіакоманди навчального закладу у проекті «Youth MediaLab».

З умовами Положенням про Всеукраїнський конкурс пропозицій, умовами участі у Конкурсі та умовами типового договору цільового використання обладнання ознайомлені.

(Дата)

(Підпис)

(П.І.Б, посада)