

**Творческий конкурс  
профилактических и агитационных материалов  
«Стоп! Мошенник!»**

---

(наименование библиотеки)

---

(куратор участника в конкурсе – фамилия, имя, отчество библиотекаря)

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место учебы (если учится) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Златоуст  
2025