



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ НАУК УКРАЇНИ

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР «МАЛА АКАДЕМІЯ НАУК УКРАЇНИ»
(НЦ «МАНУ»)**

вул. Дегтярівська, 38-44, м. Київ, 04119, тел. +38 (044) 489 55 99
web://man.gov.ua, e-mail:man@man.gov.ua
Код ЄДРПОУ 32827468

29.03.2024 № 1.2/2.2-260

на № _____ від _____

Департаментам (управлінням)
освіти і науки обласних, Київської
міської державних (військових)
адміністрацій

Про проведення фінального етапу
Всеукраїнського учнівського турніру
юних правознавців у 2023/2024
навчальному році

Відповідно до наказу Міністерства освіти і науки України від 26.03.2024 № 401 «Про проведення фінального етапу Всеукраїнського учнівського турніру юних правознавців у 2023/2024», на Національний центр «Мала академія наук України» (далі – НЦ «МАНУ») покладено здійснити організаційне та науково-методичне керівництво проведення фінального етапу Всеукраїнського турніру.

Всеукраїнський турнір юних правознавців буде проходити у м. Луцьку з 10 по 14 квітня 2024 року на базі Волинського національного університету імені Лесі Українки.

З метою організованого проведення фінального етапу турніру просимо до 20 березня 2024 року: надіслати заявку (додаток) на участь у турнірі на електронну адресу: vvman92@gmail.com (тема «Заявка на участь у Всеукраїнському ТЮП»). Керівникам команд зареєструвати команду за встановленою формою, розміщеною за покликанням <https://forms.gle/M7PT5jYuP1NRefdt6>

За детальною інформацією звертатися за тел. (067) 9121508 Лариса МАЗУРИК, заступник директора комунальної установи «Волинської обласної Малої академії наук України».

Додаток: на 1 арк. в 1 прим.

В. о. директора

Грітчина Анна (044) 489 -55-14

Алла НЕСТЕРЧУК

Заявка на участь у Всеукраїнському турнірі юних правознавців

2023-2024 н.р.

(область, заклад освіти)

Назва команди, що буде використовуватись під час турніру: _____

№ п/п	Прізвища, імена та по батькові членів команди	Дата народження	Назва закладу освіти	Клас
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Капітан команди: _____

Команду супроводжує керівник (ПБ, посада, місце роботи): _____

Контактна інформація: номер мобільного телефону керівника: _____

Керівник управління (закладу) освіти

підпис

Ініціали Прізвище

МП