**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе малых театральных форм «Глагол» районного фестиваля детского и юношеского художественного творчества «Золотая лесенка»**

*для индивидуальных исполнителей*

Образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Номинация | Фамилия, имя, отчество конкурсанта (полностью) | Число, месяц, год рождения | Возрастная категория | Класс, группа | Фамилия, имя отчество педагога (полностью).  Число, месяц, год рождения, контактный телефон **(указывать обязательно)** | Исполняемое произведение, хронометраж, автор | Необходимое техническое оборудование |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявка о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка прилагается.

Информация для контакта: Фамилия, имя, отчество (полностью) ответственного исполнителя заявки, телефон/факс, электронный адрес.

Руководитель образовательного учреждения (подпись, расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 года.

**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе малых театральных форм «Глагол» районного фестиваля детского и юношеского художественного творчества**

**«Золотая лесенка»**

*Для коллективов*

Образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Номинация | Возрастная категория | Название коллектива | Данные об участниках коллектива | | | Фамилия, имя отчество педагога (полностью)  Число, месяц, год рождения, контактный телефон **(указывать обязательно)** | Исполняемое произведение, хронометраж, автор | Необходимое техническое оборудование |
| Фамилия, имя, отчество (плностью) | Число, месяц, год рождения | Класс, группа |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявка о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка прилагается.

Информация для контакта: Фамилия, имя, отчество (полностью) ответственного исполнителя заявки, телефон/факс, электронный адрес.

Руководитель образовательного учреждения (подпись, расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 года