ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе

Всероссийской культурно-просветительской акции для одарённых детей «Всероссийский фестиваль юных художников «УНИКУМ»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Число, месяц и год рождения участника |  |
| Полное наименование учреждения, в котором участник получает дополнительное образование  |  |
| ФИО директора учреждения |  |
| ФИО педагога |  |
| Наименование представленных работ и техника исполнения представленных работ, возраст участника, когда он писал/фотографировал/делал свою работу**Работа должна быть сделана в течение 2019 года** |  |
| Краткая характеристика участника |  |
| Контактные данные участника:- почтовый адрес (с индексом);- телефон, факс (с кодом);- адрес электронной почты. |  |

Руководитель учреждения

дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП подпись расшифровка подписи