Приложение № 5

к приказу БУКОО ООЦНТ

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. № \_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка** на участие в Межрегиональном фестивале – конкурсе художественного творчества «Наследники России православной» среди кадетских казачьих классов, воспитанников православных и воскресных школ. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Жанр художественного творчества | | | | | | **Вокал** |
|  | | | | | |  |
| Участник |  | | | | | |
|  | *ФИО автора рисунка (для заполнения дипломов)* | | | | | |
| Руководитель | | |  | | | |
|  | | | *ФИО руководителя/ преподавателя (для заполнения дипломов)* | | | |
| Город / район | | |  | | | |
|  | | | *из которого представлен участник* | | | |
| Направляющая  организация | | |  | | | |
|  | | | *на базе которой занимается участник* | | | |
| Возрастная категория | | | | |  | |
|  | | | | | *8 – 10 лет, 11-13 лет , 14-16 лет* | |
| Название конкурсной работы | | | | | **1 -** | |
|  | | | | | **2 -** | |
|  | | | | |  | |
| **Данные руководителя**  Заполнение данного поля означает согласие  на обработку персональных данных. | | | | | | |
| Полные Фамилия  Имя Отчество | | | |  | | |
| **Телефон** | |  | | | | |
| **E-mail** | |  | | | | |

*(для отправки электронной версии Диплома)*