ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Заявка

На участие в городской выставке детских рисунков

**«Минувших лет живая память»**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия и имя  автора работы | Дата рождения | Название работы | ФИО руководителя/  воспитателя  *(для диплома)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**От одного участника может быть представлена только 1 работа**

**(в любой номинации)!**

**От одного учреждения принимается не более 10 работ!**

Ответственный за предоставленную информацию (ФИО полностью, должность, контактный телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения (ФИО, подпись)