*Приложение 1*

ЗАЯВКА

на участие в Третьем межрегиональном многожанровом конкурсе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя солиста/Название коллектива |  |
|  | Количество человек в коллективе |  |
|  | Наличие ОВЗ (да/нет)*(при наличии ОВЗ не забудьте приложить копии документов)* |  |
|  | Номинация |  |
|  | Возрастная категория |  |
|  | Дата рождения (для солистов)Сколько полных лет (для солистов)Средний возраст коллектива (для ансамблей, дуэтов, трио) |  |
|  | Название исполняемого произведения |  |
|  | Время исполнения  |  |
|  | Наименование учреждения |  |
|  | Адрес учреждения, контактный телефон, е-mail |  |
|  | Ф.И.О. руководителя (преподавателя), контактный телефон |  |

детского творчества «Первый шаг»