

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2025г.
(«Художественное слово»)**

Муниципальное образование (официально кратко)	
Образовательная организация (официально кратко)	
Полное название творческого коллектива (указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения, класс	
Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-17)	
Художественный (творческий) руководитель Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)	
Номинация	
Названия (отрывка)исполняемых произведений, фамилия, имя автора произведения, ссылку на материалы (по положению) 1. Проза 2. Поэзия	1. 2.
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя (мобильный) электронный адрес	Подпись руководителя коллектива (учителя, подготовившего участника)

Заявка должна заполняться на каждого участника, каждая строка должна быть обязательно заполнена
Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива (учителя), а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)
Без подписей и печати заявка не действительна

