Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**на участие во Всероссийском детском музыкальном фестивале, посвященном 150-летию со дня рождения Е.Ф. Гнесиной**

(заполняется одна заявка на всех обучающихся образовательной организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации | |  |
| Адрес образовательной организации | |  |
| Телефон образовательной организации  e-mail образовательной организации | |  |
| ***Специальность (инструмент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| ФИО участника |  | |
| Дата рождения |  | |
| Полных лет |  | |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетных званий, при наличии) |  | |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  | |
| ФИО (полное) концертмейстера (с указанием почетных званий) |  | |
| Контактный телефон |  | |
| ***Специальность (инструмент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| ФИО участника |  | |
| Дата рождения |  | |
| Полных лет |  | |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетных званий, при наличии) |  | |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  | |
| Контактный телефон |  | |
| ***Специальность (инструмент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| ФИО участника |  | |
| Дата рождения |  | |
| Полных лет |  | |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетных званий, при наличии) |  | |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  | |
| Контактный телефон |  | |
| ***Специальность (инструмент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| ФИО участника |  | |
| Дата рождения |  | |
| Полных лет |  | |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетных званий, при наличии) |  | |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  | |
| Контактный телефон |  | |
| ***Специальность (инструмент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| ФИО участника |  | |
| Дата рождения |  | |
| Полных лет |  | |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетных званий, при наличии) |  | |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  | |
| Контактный телефон |  | |
| ***Специальность (инструмент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| ФИО участника |  | |
| Дата рождения |  | |
| Полных лет |  | |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетных званий, при наличии) |  | |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  | |
| Контактный телефон |  | |

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)