**ОБРАЗЦЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ПО ТЕМАМ**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2025г.**

**(ИЗО и ДПИ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование (официально кратко) | | МО ГО «Город Калининград» | | |
| Образовательная организация (официально кратко) | | **МАОУ СОШ № 3** | | |
| Полное название творческого коллектива (или индивидуального участника)  **(указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является)**  Фамилия, имя, участника. **Число, месяц, год рождения** (если коллектив, необходимо перечислить всех участников), **класс** | | **Иванов Иван (ОВЗ)**  10.10.2010  7 класс | | |
| **Возрастная категория** (6-8, 9-12, 13-15, 16-17) | | **13 – 15 лет** | | |
| Художественный (творческий) руководитель  Фамилия, имя, отчество, должность, **(полностью)** | | Иванова Светлана Ивановна, учитель ИЗО | | |
| **Номинация**  (ИЗО или ДПИ) | **Направление, техника исполнения**  (обязательно)  **Название темы** (см. приложение к положению) | ИЗО | Живопись, гуашь  **Блок История.**  **«2025 - Год защитника Отечества и 80-летия Победы в Великой Отечественной войне»** | |
| **Название работы – кратко** | | «Фронтовик» | | |
| Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами)  **контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)**  **электронный адрес** | | 236040 г.Калининград, ул.ХХХХХХ. д. 6, (4012) ХХХХХХ  Моб. Тел, почта педагога | | **Подпись руководителя коллектива** |
|  |

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки**

**Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)**

**Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2025г.**

**(ИЗО и ДПИ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование (официально кратко) | | МО ГО «Город Калининград» | | |
| Образовательная организация (официально кратко) | | **МАОУ СОШ № 3** | | |
| Полное название творческого коллектива (или индивидуального участника)  **(указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является)**  Фамилия, имя, участника. **Число, месяц, год рождения** (если коллектив, необходимо перечислить всех участников), **класс** | | **Иванов Иван (ОВЗ)**  10.10.2010  7 класс | | |
| **Возрастная категория** (6-8, 9-12, 13-15, 16-17) | | **13 – 15 лет** | | |
| Художественный (творческий) руководитель  Фамилия, имя, отчество, должность, **(полностью)** | | Иванова Светлана Ивановна, учитель технологии | | |
| **Номинация**  (ИЗО или ДПИ) | **Направление, техника исполнения**  (обязательно)  **Название темы** (см. приложение к положению) | ДПИ | Лепка (глина)  **Блок «Путешествуя по России».** | |
| **Название работы – кратко** | | «Баргузинский заповедник» (Уникальные места России)  (Наименование уникального места обязательно указывается в названии работы) | | |
| Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами)  **контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)**  **электронный адрес** | | 236040 г.Калининград, ул.ХХХХХХ. д. 6, (4012) ХХХХХХ  Моб. Тел, почта педагога | | **Подпись руководителя коллектива** |
|  |

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки**

**Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)**

**Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2025г.**

**(ИЗО и ДПИ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование (официально кратко) | | МО ГО «Город Калининград» | | |
| Образовательная организация (официально кратко) | | **МАОУ СОШ № 3** | | |
| Полное название творческого коллектива (или индивидуального участника)  **(указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является)**  Фамилия, имя, участника. **Число, месяц, год рождения** (если коллектив, необходимо перечислить всех участников), **класс** | | **Иванов Иван (ОВЗ)**  10.10.2010  7 класс | | |
| **Возрастная категория** (6-8, 9-12, 13-15, 16-17) | | **13 – 15 лет** | | |
| Художественный (творческий) руководитель  Фамилия, имя, отчество, должность, **(полностью)** | | Иванова Светлана Ивановна, учитель технологии | | |
| **Номинация**  (ИЗО или ДПИ) | **Направление, техника исполнения**  (обязательно)  **Название темы** (см. приложение к положению) | ДПИ | Лепка (глина)  **Блок «Путешествуя по России».** | |
| **Название работы – кратко** | | «Китайская красавица» (2024-2025гг. – Годы культуры России – Китая») | | |
| Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами)  **контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)**  **электронный адрес** | | 236040 г.Калининград, ул.ХХХХХХ. д. 6, (4012) ХХХХХХ  Моб. Тел, почта педагога | | **Подпись руководителя коллектива** |
|  |

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки**

**Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)**

**Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2025г.**

**(ИЗО и ДПИ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование (официально кратко) | | МО ГО «Город Калининград» | | |
| Образовательная организация (официально кратко) | | **МАОУ СОШ № 3** | | |
| Полное название творческого коллектива (или индивидуального участника)  **(указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является)**  Фамилия, имя, участника. **Число, месяц, год рождения** (если коллектив, необходимо перечислить всех участников), **класс** | | **Иванов Иван (ОВЗ)**  10.10.2010  7 класс | | |
| **Возрастная категория** (6-8, 9-12, 13-15, 16-17) | | **9 – 12 лет** | | |
| Художественный (творческий) руководитель  Фамилия, имя, отчество, должность, **(полностью)** | | Иванова Светлана Ивановна, учитель технологии | | |
| **Номинация**  (ИЗО или ДПИ) | **Направление, техника исполнения**  (обязательно)  **Название темы** (см. приложение к положению) | ДПИ | Лепка (глина)  **Блок «Литература. Волшебный мир сказок».** | |
| **Название работы – кратко** | | «Все вместе!» (Русская народная сказка «Репка») | | |
| Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами)  **контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)**  **электронный адрес** | | 236040 г.Калининград, ул.ХХХХХХ. д. 6, (4012) ХХХХХХ  Моб. Тел, почта педагога | | **Подпись руководителя коллектива** |
|  |

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки**

**Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)**

**Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2025г.**

**(ИЗО и ДПИ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование (официально кратко) | | МО ГО «Город Калининград» | | |
| Образовательная организация (официально кратко) | | **МАОУ СОШ № 3** | | |
| Полное название творческого коллектива (или индивидуального участника)  **(указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является)**  Фамилия, имя, участника. **Число, месяц, год рождения** (если коллектив, необходимо перечислить всех участников), **класс** | | **Иванов Иван (ОВЗ)**  10.10.2010  7 класс | | |
| **Возрастная категория** (6-8, 9-12, 13-15, 16-17) | | **13 – 15 лет** | | |
| Художественный (творческий) руководитель  Фамилия, имя, отчество, должность, **(полностью)** | | Иванова Светлана Ивановна, учитель ИЗО | | |
| **Номинация**  (ИЗО или ДПИ) | **Направление, техника исполнения**  (обязательно)  **Название темы** (см. приложение к положению) | ИЗО | Живопись (акрил)  **Блок «Литература. 165 лет со дня рождения А.П.Чехова».** | |
| **Название работы – кратко** | | «На прогулке» ( «Дама с собачкой» А.П.Чехов) | | |
| Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами)  **контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)**  **электронный адрес** | | 236040 г.Калининград, ул.ХХХХХХ. д. 6, (4012) ХХХХХХ  Моб. Тел, почта педагога | | **Подпись руководителя коллектива** |
|  |

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки**

**Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)**

**Без подписей и печати заявка не действительна**