**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2024г.**

**(ИЗО и ДПИ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное образование (официально кратко) | МО ГО «Город Калининград» |
| Образовательная организация (официально кратко) | **МАОУ гимназия № 32** |
| 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)** 10.10.20107 класс |
| **Возрастная категория** (6-8, 9-12, 13-15, 16-17) | **13 – 15 лет** |
| Художественный (творческий) руководительФамилия, 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 «Год семьи».** **2024 г. в России объявлен Годом семьи.** |
| **Название работы – кратко**  | «Дружная семья» |
| Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) **контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)****электронный адрес** | 236040 г.Калининград, ул.ХХХХХХ. д. 6, (4012) ХХХХХХМоб. 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**