# ЗАЯВКА

**на участие в конкурсном отборе на соискание стипендии Благотворительного фонда "Новые имена"**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. участника**  |  |
| **Дата рождения участника**  |  |
| **Направляющая организация** *(с указанием адреса и контактных данных)* |  |
| **Возрастная категория участника с указанием класса на момент подачи Заявки** |  |
| **Номинация**  |  |
| **Контактный телефон и адрес электронной почты участника** |  |
| **Ф.И.О. педагога**  |  |
| **Контактный телефон и адрес электронной почты педагога** |  |
| **Ф.И.О. концертмейстера** *(если концертмейстера нет - оставьте это поле пустым)* |  |
| **Конкурсная программа с указанием автора и названия произведения *(для музыкантов)*** |  |
| **Название работ *(для художников)***  |  |
| **Творческие достижения за 2024-2025 учебный год** *(участие в конкурсах, мастер-классах, творческих проектах и т.п.)*  |  |

Подпись руководителя

Организации,

направившей конкурсанта \*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

Место печати (для организации)

Дата заполнения заявки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Заполненная заявка направляется по адресу tof3@mail.ru с указанием темы письма «Новые имена»

\*\* В случае отсутствия направляющей организации подпись ставит конкурсант.