

*Приложение.*

ГАУ ДО «Астраханский областной центр  
развития творчества»  
Оргкомитет Межрегионального фестиваля-конкурса  
декоративно-прикладного творчества  
«Каспийская палитра»  
от \_\_\_\_\_ района Астраханской области  
учреждения \_\_\_\_\_

**З А Я В К А**  
на участие во втором этапе Межрегионального фестиваля-конкурса  
декоративно-прикладного творчества «Каспийская палитра»

<b>№</b>	<b>Название организации. ФИО руководителя организации. Полный почтовый адрес, телефон, e-mail</b>	<b>ФИО руководителя творческого объединения (полностью), контактный номер телефона</b>	<b>Участие в мастер- классе (указать название мастер- класса, дату и время)</b>	<b>ФИ воспитанника, возраст, название работы</b>	<b>Номинация</b>

С условиями конкурса и положением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
Подпись руководителя творческого объединения

Директор \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.