**Заявка**

**на участие во II – ом Всероссийском онлайн - конкурс чтецов «Художественное слово», в рамках Всероссийского фестиваля детских, юношеских и молодежных театральных коллективов «Маска»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя участника  *\*заносится в диплом* |  |
| Дата рождения *(число, месяц, год)*  *полных лет* |  |
| Край, Область, Город |  |
| ФИО (полностью) руководителя /педагоги *\*заносится в диплом* |  |
| Контактный телефон руководителя/педагоги *(указывать обязательно)* |  |
| Полное название учреждения  *\*заносится в диплом* |  |
| Адрес учреждения, e-mail, телефон |  |
| Возрастная категория (согласно Положению) |  |
| Название композиции (автор) |  |
| Время исполнения (хронометраж) |  |
| Примечание |  |