Приложение № 2

ЗАЯВКА

в оргкомитет

II -ого Международного фестиваля художественного творчества

«Счастливое детство – 2019»

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

Организация (полное название, почтовый адрес)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Фамилия, Имя, Отчество**  **(как в паспорте, на русском языке)** | **ФИО родителей/законных представителей с указанием контактных телефонов. При наличии острых аллергий и заболеваний, о которых должен быть предупрежден медицинский работник, необходимо их описать.** | **Пол** | **Граж-дан-**  **ство** | **Серия и Номер паспорта** | **Дата**  **рождения** |
|  | **Взрослые (старше 18 лет)**  **Руководитель, сопровождающие педагоги и родители** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Дети от 12 лет** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Дети до 12 лет** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя