Приложение 3

**НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**

ЗАЯВКА

на участие в открытом Конкурсе

творческих проектов по истории изобразительного искусства

«Другой взгляд»

Фамилия, имя, возраст участников:

|  |
| --- |
| **1.****2.****3..** |

Возрастная категория:

|  |
| --- |
|  |

Учреждение \полное название\:

|  |
| --- |
|  |

Преподаватель \ФИО полностью, мобильный телефон,e-mail\:

|  |
| --- |
|  |

Название конкурсной работы:

|  |
| --- |
|  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

ФИО/тел преподавателя (контактного лица)

**Заявка оформляется на бланке учреждения c юридически правильным названием учреждения, полностью заполненные, в печатной форме, в формате листа А4.**