Додаток

до Положення про щорічний

обласний конкурс дитячого малюнку «Незалежність очима дітей»

(підпункт 1 пункту 4 розділу ІІІ)

(у редакції наказу Департаменту культури і туризму, національностей та релігій Чернігівської обласної державної адміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 року №\_\_\_\_\_\_)

**Форма**

**Заявка**

**на участь у щорічному обласному конкурсі дитячого малюнку**

**«Незалежність очима дітей»**

|  |  |
| --- | --- |
| Вікова категорія |  |
| Номінація |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) учасника |  |
|  |
| Число, місяць, рік народження |  |
| Задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування), контактний номер телефону, e-mail |  |
|  |
|  |
| Заклад освіти, клас |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) одного з батьків учасника |  |
|  |
| Контактний номер телефону одного з батьків учасника |  |
|  |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) викладача (бібліотекаря), контактний номер телефону |  |
|  |
|  |
| Бібліотека |  |
| Конкурсний твір (малюнок) (повна назва твору, прізвище та власне ім’я автора) |  |
|  |

До заявки додаю копію свідоцтва про народження або паспорта учасника.

Посада Підпис Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ

Дата

МП

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