**ЗАЯВКА**

**Региональная выставка - конкурс детского рисунка**

**учащихся детских художественных школ,**

**художественных отделений детских школ искусств, изостудий Костромской области**

**«Мой любимый литературный герой сочинения А. С. Пушкина»,**

**к 225-летию со дня рождения А. С. Пушкина**

**03 июня 2024г.**

 Плетельщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.учащегося  | Возрастная группа:Число, месяц, год рожденияУчащегося | Ф.И.О.преподавателя | Наименование учебного заведения  (почтовый адрес, факс, телефон) |
|  |  |  |  |

«С условиями конкурса согласен и обязуюсь их выполнять».

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

 М.П. Директор