Приложение № 4

Утверждено Распоряжением

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

№ \_\_\_\_

**БЛАНК-ЗАЯВКА**

**IX ОТКРЫТЫЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОНКУРС ЮНЫХ ИСПОЛНИТЕЛЕЙ**

**НА СТРУННЫХ СМЫЧКОВЫХ ИНСТРУМЕНТАХ**

**имени И.Л. Шошиной и Н.А. Самусенко**

**(Астрахань, 16 - 29 декабря 2020 года)**

Ф.И.О. исполнителя:

Дата рождения:

Направляющая организация:

Телефоны направляющей организации:

E-mail направляющей организации:

Город, муниципальное образование:

Ф.И.О. преподавателя (полностью):

Сотовый телефон преподавателя:

E-mail преподавателя:

Ф.И.О. концертмейстера (полностью):

Сотовый телефон участника (или представителя):

|  |  |
| --- | --- |
| Возрастная группа  (нужную отметить) | * 1 возрастная категория (6-9 лет) * 2 возрастная категория (10-12 лет) * 3 возрастная категория (13-15 лет) |
| Названия исполняемых произведений,  Ф.И.О. автора, хронометраж | 1.  2. |

Руководитель учебного заведения

Печать учебного заведения