

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе детского рисунка «Калипсо»

Название рисунка	1. _____ 2. _____ 3. _____
Фамилия и имя ребенка	
Дата рождения, полных лет	
Город / населенный пункт	
Номер детского сада или общеобразовательной школы	
Ф.И.О. (полностью) классного руководителя	
Номер художественной школы (если ребёнок посещает или окончил художественную школу)	
Ф.И.О. (полностью) преподавателя (если ребёнок посещает или окончил художественную школу)	
Ф.И.О. (полностью) законного представителя ребёнка (отца, матери, опекуна)	
Контактный телефон представителя ребёнка: мобильный	