

**ЗАЯВКА для коллектива НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2020г.
(Академическая музыка)**

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «образцовый», если таковым является) Фамилия, имя исполнителя. Число, месяц, год рождения			
Класс	Возрастная категория (7-10, 11-13, 14-18, смешанная группа-11-18)		
Художественный (творческий) руководитель концертмейстер Фамилия, имя, отчество, должность (полностью)			
Номинация	Группа участников (хор, ансамбль)		
Название (номера) исполняемого произведения, авторы музыки, текста.			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

Заявка должна заполняться отдельно на все группы участников, в заявке указываются все представленные номера, обязательно должны быть заполнены все строки

Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для коллектива НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2020г.
(Эстрадная музыка)**

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «образцовый», если таковым является) Фамилия, имя, исполнителя. Число, месяц, год рождения			
Класс	Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-18)		
Художественный (творческий) руководитель концертмейстер (если таковой имеется) Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация	Категория участников (дуэт, ансамбль, ВИА)		
В обязательном порядке в заявках указывать название песни, Фамилию, Имя исполнителя или название коллектива (чья версия исполняется), а также имена и фамилии авторов музыки и текста. Указывать название хореографического коллектива, ФИО руководителя, должность (если есть подтанцовка) Подробнее смотреть в положении		1.	
		2.	
Хронометраж, сопровождение (для фонограмм - тип носителя- флеш, проверенный на вирусы!)			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

Заявка должна заполняться на каждый номер отдельно, каждая строка должна быть обязательно заполнена

Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для индивидуального участника НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ»
2020г. (Эстрадная музыка)**

Согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Муниципальное образование (официально кратко)		
Образовательная организация (официально кратко)		
Полное название творческого коллектива (указать «образцовый», если таковым является) Фамилия, имя, исполнителя. Число, месяц, год рождения		
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя участника наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе		Подпись родителя
Класс	Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-18)	
Художественный (творческий) руководитель концертмейстер (если таковой имеется) Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)		
Номинация	Категория участников (соло)	
В обязательном порядке в заявках указывать название песни, Фамилию, Имя исполнителя или название коллектива (чья версия исполняется), а также имена и фамилии авторов музыки и текста. Указывать название хореографического коллектива, ФИО руководителя, должность (если есть подтанцовка) Подробнее смотреть в положении		1. 2.
Хронометраж, сопровождение (для фонограмм – тип носителя флеш, проверенный на вирусы!)		
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный)электронный адрес		Подпись руководителя коллектива

Заявка должна заполняться на каждый номер, каждая строка должна быть обязательно заполнена

Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для коллектива НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2020г.
(Театры моды)**

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «образцовый», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения			
Класс	Возрастная категория (7-12, 13-15, 16-18) коллектив		
Художественный (творческий) руководитель постановщик (если есть) концертмейстер (если есть) Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация	Направление Название темы		
Название коллекции К заявке прикладывается описание каждой представленной коллекции (модели) в формате А-4, Word, шрифт Times New Roman, интервал 1,0 не менее 8-10предложений		1. 2.	
время показа, флешь (проверенный на вирусы, содержащий исключительно треки для показа)			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

**Заявка должна заполняться на каждую представленную коллекцию, обязательно должны быть заполнены все строки
Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)
Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА для индивидуального участника НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ
«ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ»2020г.
(Театры моды)**

Согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «образцовый», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения			
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя участника наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе			Подпись родителя
Класс	Возрастная категория (7-12, 13-15, 16-18) индивидуальный участник		
Художественный (творческий) руководитель постановщик (если есть) концертмейстер (если есть) Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация	Направление Название темы		
Название коллекции К заявке прикладывается описание каждой представленной коллекции (модели) в формате А-4, Word, шрифт Times New Roman, интервал 1,0 не менее 8-10предложений.		1.	
время показа, флеш (проверенный на вирусы, содержащий исключительно треки для показа)		2.	
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

Заявка должна заполняться на каждую представленную коллекцию, обязательно должны быть заполнены все строки

Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для коллектива НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2020г.
(Хореография)**

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать: лауреат 2018,2019 г., Гран-при, «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, исполнителя. Число, месяц, год рождения			
Класс	Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-18, смешанная группа)		
Художественный (творческий) руководитель, постановщик номера, постановщик номера , концертмейстер (если таковой имеется) Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация	Направление (жанр) форма (дуэт, малая форма, коллектив, смешанный коллектив)		
Название номера (если на иностранном языке, в скобках указывается перевод) Если номер поставлен на иностранную композицию со словами перевод текста песни обязательно должен быть приложен к заявке (отдельный файл, формат А-4, Word) , а также указан автор музыки			
Хронометраж (указать минуты) Носитель - флеш (проверенный на вирусы, содержащий только треки конкурсных номеров Фестиваля)			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

**Заявка должна заполняться на каждый номер, каждая строка должна быть обязательно заполнена
 Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)
 Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА для индивидуального участника НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ»
2020г.(Хореография)**

Согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать: лауреат 2018,2019 г., Гран-при, «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, исполнителя. Число, месяц, год рождения			
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя участника наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе			Подпись родителя
Класс	Возрастная категория (9-12, 13-15, 16-18)		
Художественный (творческий) руководитель, постановщик номера , концертмейстер (если таковой имеется) Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация	Направление (жанр) форма (соло)		
Название номера (если на иностранном языке, в скобках указывается перевод) Если номер поставлен на иностранную композицию со словами перевод текста песни обязательно должен быть приложен к заявке (отдельный файл, формат А-4, Word), а также указан автор музыки			
Хронометраж (указать минуты) Носитель- флеш (проверенный на вирусы, содержащий только треки конкурсных номеров Фестиваля)			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

Заявка должна заполняться на каждый номер, каждая строка должна быть обязательно заполнена

Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации, печать (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для индивидуального участника НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ»
2020г. (Художественное слово)**

Согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Муниципальное образование (официально кратко)		
Образовательная организация (официально кратко)		
Полное название творческого коллектива (указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения		
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя участника наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе		Подпись родителя
Класс	Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-18)	
Художественный (творческий) руководитель Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)		
Номинация		
Названия (отрывка)исполняемых произведений, фамилия, имя автора произведения 1. Проза 2. Поэзия		1. 2.
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя (мобильный) электронный адрес		Подпись руководителя коллектива (учителя, подготовившего участника)

Заявка должна заполняться на каждого участника, каждая строка должна быть обязательно заполнена

Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива (учителя), а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для коллектива НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2020г.
(ИЗО и ДПИ)**

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения (если коллектив, необходимо перечислить всех участников)			
Класс	Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-18)		
Художественный (творческий) руководитель Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация (ИЗО или ДПИ)	Направление, техника исполнения (обязательно)		
	Название темы (см. положение)		
Название работы (указать название произведения и автора, по мотивам которого исполнена работа)			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки
Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)
Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА для индивидуального участника НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ»
2020г. (ИЗО и ДПИ)**

Согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения			
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя участника наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе		Подпись родителя	
Класс	Возрастная категория (6-8, 9-12, 13-15, 16-18)		
Художественный (творческий) руководитель Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация (ИЗО или ДПИ)	Направление, техника исполнения (обязательно)		
		Название темы (см. в положении)	
Название работы (указать название произведения и автора, по мотивам которого исполнена работа)			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес		Подпись руководителя коллектива	

Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки

Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)

Без подписей и печати заявка не действительна

**ЗАЯВКА для коллектива НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ» 2020г.
(Анимация)**

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «Детский образцовый коллектив», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения (если коллектив, необходимо перечислить всех участников)			
Класс	Возрастная категория (6-9, 10-14, 15-18)		
Художественный (творческий) руководитель Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация (см. положение)	Название темы (см. положение)		
Название работы Конкурсные работы направляются в орг.комитет в виде ссылки на видео, размещенное на одном из видео-хостингов (YouTube). Подробную информацию см. в положении			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

**Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки
 Должна стоять подпись руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)
 Без подписей и печати заявка не действительна**

**ЗАЯВКА для индивидуального участника НА УЧАСТИЕ В ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ ТВОРЧЕСТВА УЧАЩИХСЯ «ЗВЁЗДЫ БАЛТИКИ»2020г.
(Анимация)**

Согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Муниципальное образование (официально кратко)			
Образовательная организация (официально кратко)			
Полное название творческого коллектива (указать «образцовый», если таковым является) Фамилия, имя, участника. Число, месяц, год рождения			
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя участника наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе			Подпись родителя
Класс	Возрастная категория (6-9, 10-14, 15-18)		
Художественный (творческий) руководитель Фамилия, имя, отчество, должность, (полностью)			
Номинация (см. положение)	Название темы (см. положение)		
Название работы Конкурсные работы направляются в орг.комитет в виде ссылки на видео, размещенное на одном из видео-хостингов (YouTube) Подробную информацию см. в положении			
Полный адрес, контактные телефоны образовательной организации (с федеральными кодами) контактный телефон руководителя коллектива (мобильный) электронный адрес			Подпись руководителя коллектива

Заявка должна заполняться на каждую представленную работу, обязательно должны быть заполнены все строки. Должна стоять подпись родителя или законного представителя, руководителя коллектива, а также руководителя образовательной организации (должность, ФИО)
Без подписей и печати заявка не действительна

