**Заявка на участие в городском конкурсе чтецов «Венок славы»**

**в рамках городской программы воспитания и дополнительного образования детей «Говорю о войне, хоть и знаю о ней понаслышке»**

**2025-26 учебный год**

**Заявки принимаются только на электронную почту**

**gov.doshkolniki@mail.ru**

Каждый участник (коллективная форма участия) вписывается **в отдельную ячейку таблицы**

**Сведения об участнике конкурса**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчествоучастника **(полностью)** | Образовательное учреждение | ФИОпедагога**(полностью)**телефон | Исполняемое произведение | Номер сертификата **(обязательно)** | Возраст участника(сколько лет на момент конкурса) | Телефон одного из родителей (законных представителей) |
|  |  |  |  |  |  |  |