Приложение 2

к Положению о проведении муниципального фестиваля фотоэкранного творчества

**Индивидуальная ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект Российской Федерации | **Республика Крым** |
| Муниципальное образование субъекта Российской Федерации | **Симферопольский район** |
| Фамилия, имя, отчество конкурсанта (*полностью*); |  |
| Полное название образовательного учреждения; |  |
| Фамилия, имя, отчество педагога-должность; |  |
| Название фильма |  |
| Ссылка на работу |  |
| Номинация |  |
| Возрастная группа |  |
| Почтовый адрес (*с индексом*) образовательного учреждения (*организации*) |  |
| Телефон и электронная почта образовательного учреждения (*организации*) |  |
| Почтой адрес конкурсанта |  |
| Электронный адрес конкурсанта |  |

Директор МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

М.П.