

Приложение  
к Положению о муниципальном этапе  
Детского всероссийского конкурса рисунков,  
посвященных театру.

**Заявка на участие  
В муниципальном этапе Детского всероссийского конкурса,  
посвященного театру.**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Возраст	
Муниципальное образование	
Почтовый адрес	
Электронный адрес	
Телефон	
Название работы	
Год создания	
Размер работы А4	
ФИО руководителя	