**В Отдел религиозного образования**

**и катехизации г. Саратова**

**ЗАЯВКА**

**на участие в XV Международном конкурсе детского творчества** **«Красота Божьего мира»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | **Имя** | **Возраст** | **Название работы** | **Номинация** | **Область, город/село** | **Учреждение (указать название полностью)** | **Епархия** | **Педагог**  **(ФИО, должность, место работы)** | **Номер телефона преподавателя** | **Номер телефона родителя/ФИО родителя** |
| Иванова | Ирина | 10 лет | «Великая Отечественная война в моем городе» | Основная тематика | 410012, Саратовская область,  г. Саратов | Государственное бюджетное образовательное учреждение «Средняя школа № 3» | Саратовская епархия | Сивякова Елена Николаевна, учитель рисования Детской школы искусств  г. Саратова | +7(963)710-18-66 | +7(963)654-98-36  Соколова Ирина Викторовна (мама) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись руководителя направляющей организации | М.П. | Расшифровка подписи |

**Образец заполнения заявки:**

ПРАВИЛЬНЫЙ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | **Имя** | **Возраст** | **Название работы** | **Номинация** | **Область, город/село** | **Учреждение (указать название полностью)** | **Епархия** | **Педагог (ФИО, должность, место работы)** | **Номер телефона преподавателя** | **Номер телефона родителя/ФИО родителя** |
| Соколова | Ольга | 12 лет | «Мой родной край» | Основная тематика | Саратовская область, г. Саратов | Государственное бюджетное образовательное учреждение «Средняя школа № 3» | Саратовская епархия | Сивякова Елена Николаевна,учитель рисования Детской школы искусств  г. Саратова | +7(963)710-18-66 | +7(963)654-98-36  Соколова Ирина Викторовна (мама) |

НЕПРАВИЛЬНЫЙ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | **Имя** | **Возраст** | **Название работы** | **Номинация** | **Область, город/село** | **Учреждение (указать название полностью)** | **Епархия** | **Педагог (ФИО, должность, место работы)** | **Номер телефона преподавателя** | **Номер телефона родителя** |
| Соколова | Оля | 12 | Мой родной край | Основная тематика | г. Саратов | ГБОУ СШ №3 |  |  |  |  |