**Заяўка**

**на ўдзел у абласным конкурсе**

**выканаўцаў на баяне, акардэоне і цымбалах “Палескія музыкі”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | | |
| Прозвішча, імя і імя па бацьку ўдзельніка | | |
| 2. | | |
| Дата нараджэння ( чысло, месяц, год) | | |
| 3. | | |
| Намінацыя (інструмент), узроставая група | | |
| 4. | | |
| Назва і адрас навучальнай установы | | |
| 5. | | |
| Тэл/ факс, е- mail/ | | |
| 6. | | |
| Прозвішча, імя і імя па бацьку настаўніка (для цымбалістаў – канцэртмайстра) | | |
| 7. | | |
| Праграма выступлення і час гучання | | |
|  | | |
|  |  |  |
| Дата | Пячаць | Подпіс кіраўніка навучальнай установы |