***Заявка на участие в творческом отборе***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО кандидата на участие(имя, отчество, фамилия) | Старший ансамбль КСП «Апрель»  |
| 3.  | Дата рождения (день, месяц, год) | Бодягина Марина Андреевна 16.10.2008Дроникова Инесса Евгеньевна 24.02.2008Ерохина Диана Александровна 02.11.2007Третьяков Григорий Андреевич 17.12.2007Филиппова Станислава Руслановна 29.03.2008Савилов Вячеслав Юрьевич 06.03.2008Медников Тимофей Андреевич 20.04.2009 |
| 3. | Учреждение, представляющее кандидата: муниципальное, образования, культуры (полное название без аббревиатуры,почтовый адрес)или указать, что самовыдвижение | Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №19 г.Челябинска»МБОУ «СОШ №19 г.Челябинска»;г.Челябинск, ул.Мамина-21 9-а, 9-б классы |
| 8. | Домашний адрес |  |
| 9. | Электронный адрес | Aprel14@bk.ru |
| 10. | Телефон | 89026172647 |