

Приложение № 1
к Положению о республиканском
конкурсе вокалистов
имени Веры Андрияненко

АНКЕТА-ЗАЯВКА
на _____ (очное/заочное) участие в республиканском конкурсе
вокалистов имени Веры Андрияненко

Фамилия, имя, отчество кандидата на участие в Конкурсе (полностью)	
Дата рождения, возраст (полных лет)	
Возрастная категория участника	
Наименование образовательной организации (учреждения) Луганской Народной Республики	
Контактный телефон кандидата на участие в Конкурсе (родителей (усыновителей) или иных законных представителей)	
Программа конкурсного выступления	
Ф.И.О. концертмейстера	
Ф.И.О. преподавателя	
Адрес электронной почты (e-mail)	

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия кандидата на участие в Конкурсе или его родителей (усыновителей) или иных законных представителей)