**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА КОНКУРСА**

**«Мамочка любимая моя»**

**(заполняется на каждого участника отдельно)**

1. ФИО участника конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Возраст участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Название конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Название работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Техника выполнения работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Телефон участника (его представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Е-mail участника (его представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** На рассмотрение конкурсной комиссии принимаются рисунки, выполненные от руки на бумаге (формат-А4) красками, карандашами, гуашью, фломастерами, акварелью, изображающие маму в кругу семьи, на работе, на прогулке и т.п. Работы должны быть выполнены участником самостоятельно и соответствовать теме заявленного конкурса.

**\*** Рисунок вместе с заявкой (в файле или конверте) надо доставить по одному из указанных адресов:

- в акушерское приемное отделение филиала ГБ № 3 «Родильный дом» (круглосуточно) по адресу: Зеленоград, ул. Александровка, д. 8,

- в регистратуру филиала ГБ № 3 «Женская консультация» (в будни с 8:00 до 20:00, по субботам с 9:00 до 15:00) по адресу Зеленоград, ул. Каштановая аллея, д. 2, стр. 6.

**\*** Сбор заявок и конкурсных работ производится с 1 октября по 20 ноября 2015 года включительно.

Конец формы