

**ЗАЯВКА**  
на участие в краевом конкурсе чтецов «Любимая классика»

Ф.И.О. участника (полностью)	_____
Дата рождения участника (в формате дд.мм.гггг)	_____
Название конкурсной работы (при наличии)	_____
Адрес проживания участника	_____
Контактный телефон	_____
Адрес электронной почты (если есть)	_____
Инвалид по зрению	ДА                      НЕТ
Номер справки МСЭ и/или подпись председателя МО ВОС	_____
Источник информации о конкурсе (нужное подчеркнуть)	СМИ, МО ВОС, ГБУК ККБС: сайт, соц. сети, сотрудники библиотеки
_____	_____
(дата заполнения)	(подпись участника/ законного представителя)