

Формы заявки и отчёта для библиотек Мурманской области – организаторов Конкурса.

Приложение № 1 к Положению

ЗАЯВКА

на участие в творческом конкурсе для детей с ограниченными возможностями
здоровья «Идёт волшебница зима»

Наименование библиотеки, подразделения.	
Контактное лицо	
Муниципальное образование (город)	
Полное наименование организации (библиотеки, учебного заведения)	
Почтовый адрес организации (с указанием индекса)	
Телефон (рабочий, мобильный)	
e-mail	
Мероприятия в рамках акции: - наименование, форма - возраст участников - предполагаемое количество участников	

Приложение № 2 к Положению

Отчетная форма

об участии в творческом конкурсе для детей с ограниченными возможностями
здоровья «Идёт волшебница зима»

(кроме описания мероприятия приветствуется предоставление сценарных материалов,
фотографий (не более 5) и других приложений в электронном виде)

Фамилия, имя, отчество, должность организаторов мероприятия в учреждении.	
Наименование библиотеки, подразделения	
Контактное лицо	
Дети – участники акции, которым необходимо оформить сертификаты участников Конкурса: фамилия, имя, образовательное учреждение, класс.	
Партнёры: фамилия, имя, отчество, организация, должность.	
Муниципальное образование (город)	

Полное наименование организации (библиотеки, учебного заведения)	
Почтовый адрес организации (с указанием индекса)	
Телефон (рабочий, мобильный)	
e-mail	
Мероприятия в рамках акции: - наименование, форма - возраст участников - количество участников	
Описание содержания мероприятия (в свободной форме, отразить суть – что было, основные детали прошедшего мероприятия, чем оно запомнилось присутствующим)	