Утверждена

распоряжением Министерства культуры Московской области
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВКА

на участие в отборе кандидатов на присуждение стипендий Губернатора Московской области для детей-инвалидов
и детей с ограниченными возможностями здоровья на 20\_\_ год

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

( муниципальное образование /учреждение

подведомственное Министерству культуры Московской области)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.кандидата | Датарождения | Местопроживания(индекс,адрес, контактныйтелефон) | Полное наименование учреждения в соответствии с уставом  | Класс, специальность, программаобучения (общая,адаптированная,специальная) | Ф.И.О. преподавателя | Сведенияо состоянии здоровья | Состав семьи(полная, неполная) | Творческиедостижения |

Руководитель

органа управления культурой/учреждения, подведомственного
Министерству культуры Московской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.