**ЗАЯВКА**

**на участие в Областном онлайн-конкурсе короткого эссе и творческих работ «Книжный друг» для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование направляющей организации |  |
| ФИО участника конкурса |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Возрастная группа |  |
| Наличие ОВЗ или инвалидности (нозология) |  |
| Номинация |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Руководитель (ФИО полностью) |  |
| Город |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Примечания |  |

**Куратор Конкурса:** Садыкова Римма Гарифулловна, заведующая кафедрой детской литературы Свердловской областной специальной библиотеки для слепых.

Телефон: 8 (343) 269 16 38;

E-mail: car@sosbs.ru