|  |  |
| --- | --- |
| Lasteaia/huvikooli/kultuuriasutuse NIMETUS: |  |
| Aadress: |  |
| Kontaktisiku nimi/amet |  |
| Kontaktandmed (telefon, e-post) |  |

**T E A D M I S E K S:**

1. *Ootame osalema lasteaiaealisi mudilasi. Palume huvikoolidel välistada I klasside õpilaste osalemine.*
2. *ÜKS LAPS VÕIB ESINEDA VAID ÜHE KORRA!!! Enne registreerimist palume informeerida konkursil osalemisest ka mudilase vanemaid, et vältida lapse kajastumist mitme organisatsiooni poolt esitatud nimekirjas.*
3. ***Konkurss on tasuline – 5€solist, 10€ ansambel***

***SOLISTIDE KONKURSS – 12. aprillil kell 16 & 13. aprillil kell 10***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jrk  nr | Ees- ja perekonnanimi | Vanus\* | Juhendaja ees- ja perekonnanimi | Etteaste pealkiri ja autorid | Tehniliste vahendite kirjeldus |
| *1.* | Kadi Kadakas  *NÄIDIS!!!* | *3* | *Mari Murakas* | Lepatriinu, K.Vulkan | *Klaver* |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

*NB! Palume vajadusel lisada ridu.*

***MUDILASANSAMBLITE KONKURSS –13. aprill kell 10***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jrk  nr | Ansambli nimetus ja osalejate nimed | Juhendaja ees- ja perekonnanimi | Etteaste pealkiri ja autorid | Tehniliste vahendite kirjeldus |
| 1. | Ans Midrid – *Kaja Kukk, Triin Kana, Mart Part NÄIDIS!!!* | Mari Murakas | Emale, A.Kask/B.Kuusk | Klaver/3 mikrofoni/CD-mängija jne |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*NB! Palume vajadusel lisada ridu.*

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

**GARANTIIKIRI**

Garanteerime tasumise .... solisti ja .... ansambli eest summas .... eurot, mille kanname MTÜ Selts Raeküla arveldusarvele EE497700771001745185 LHV (maksmisel palun märkida lapse nimi ja lasteaed/huvikool).

Registreerimine kinnitatakse pärast registreerimistasu laekumist MTÜ Selts Raeküla arveldusarvele. Registreerimistasu ei kuulu tagastamisele.

Palun saata arve enne tasumist e-mailile ................................ (Arve tasuja nimi ............................, postiaadress ..............................)

Kuupäev ..................... Esindaja nimi:.................................