Приложение № 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в областной акции** **«Здесь оживают сказочные сны»,**

приуроченной к Декаде защиты прав инвалидов.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество организатора мероприятия в учреждении ***(индивидуальное участие)*** |  |
| Должность ***(индивидуальное участие)*** |  |
| Наименование библиотеки, подразделения ***(коллективная заявка)*** |  |
| Контактное лицо ***(коллективная заявка****)* |  |
| 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 |  |

**Примечание**

\*Заявка может быть направлена **индивидуально** специалистом библиотеки, который организует и проводит мероприятие. В заявке указать Ф.И.О. На указанное имя оформляется именной Сертификат участника, при условии отправки отчетной формы.

\* Заявка может быть **коллективная** – от отдела библиотеки, библиотеки-филиала и др. В заявке указать контактное лицо. Сертификат участника оформляется на подразделение (отдел библиотеки, библиотеку), при условии отправки отчетной формы.

\*Специалистам **партнерских организаций** (детских садов, образовательных учреждений, специалистам ДК и др.) Сертификат участника выдается только при условии проведения мероприятий совместно с библиотеками.

Приложение № 2

**Отчетная форма**

**об участии в областной акции «Здесь оживают сказочные сны»,**

**приуроченной к Декаде защиты прав инвалидов.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество организатора мероприятия в учреждении ***(индивидуальное участие библиотечных работников)*** |  |
| Должность ***(индивидуальное участие)*** |  |
| Наименование библиотеки, подразделения ***(коллективная заявка)*** |  |
| Контактное лицо *(коллективная заявка)* |  |
| **Дети – участники** акции, которых необходимо отметить благодарственными письмами: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)** |  |
| Освещалось ли мероприятие в СМИ вашего города/района **(указать источник, прямую ссылку на новость**):- публикации в газете- публикации на сайте- репортаж на местном радио- репортаж на местном телевидении |  |