*Pielikums Nr.2*

**Skolu jaunatnes tautas deju kolektīvu repertuāra pārbaude – skate**

**Ādažu novadā**

**19.04.2024.**

**Deju kolektīva pieteikuma anketa**

*Anketu lūgums aizpildīt precīzi un ar pilniem vārdiem, nosaukumiem.*

***Anketu deju kolektīva vadītājs līdz 2024.gada 10.februārim iesniedz valstspilsētas/ novada deju kolektīvu virsvadītājam.***

*Deju kolektīva vadītājs, parakstot pieteikuma anketu, piekrīt šā nolikuma nosacījumiem un apņemas izpildīt tajā noteikto.*

|  |  |
| --- | --- |
| Izglītības vai kultūras iestādes pilns nosaukums |  |
| Kolektīva nosaukums |  |
| Kolektīva vadītājs *(vārds, uzvārds)* |  |
| Kolektīva vadītāja kontakttālrunis, epasta adrese |  |
| Deju kolektīva repertuāra grupa*(apvilkt vai pasvītrot vajadzīgo)*: | \* 1.-2.klašu deju kolektīvs\* 3. - 4.klašu deju kolektīvs\* 5. - 6.klašu deju kolektīvs \* 7. - 9.klašu deju kolektīvs\* 10. - 12.klašu deju kolektīvs\* 1. - 4.klašu deju kolektīvs\* 3. – 6.klašu deju kolektīvs\* 5. – 9.klašu deju kolektīvs |
| Repertuāra pārbaudē izpildītās dejas *(izpildīšanas secībā)* | 1.Deja – atbilstošās koprepertuāra grupas deja |
| 2.Deja - atbilstošās koprepertuāra grupas deja vai kolektīva vadītāja izvēlēta deja, kura atbilst konkrētajam vecumposmam |
| Deju kolektīva plānotā repertuāra grupa 2024./2025.mācību gadā  |  |
| Dalībnieku - dejotāji skaits kolektīvā  | Meiteņu skaits \_\_\_\_\_Puišu skaits \_\_\_\_\_\_\_ |
| Pedagogu skaits kolektīvā  |  |
| Kolektīva vadītāja paraksts |  |
| Iestādes vadītāja paraksts |  |
| Datums  |  |