



**МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минкультуры России)**

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

М. Гнезниковский пер., 7/6, стр. 1, 2.
Москва, ГСП-3, 125993
тел. 8 (495) 629-20-08, факс 8 (495) 629-72-69
E-mail: kultura@mrkf.ru

**Руководителям органов
управления культурой
субъектов Российской
Федерации**

« 09 » 04. 2015 № 131-04-39-14

на № _____ от « _____ » _____

Министерство культуры Российской Федерации сообщает, что в соответствии с инициативой Президента Российской Федерации В.В.Путина в г. Сочи Краснодарского края на базе олимпийской инфраструктуры с 1 июня 2015 года начинает функционировать Всероссийский центр для одаренных детей (далее – Центр).

Одной из главных задач Центра, созданного под эгидой некоммерческой образовательной организации – Фонда «Талант и успех» (далее – Фонд, исполнительный директор Шмелева Елена Владимировна), является поддержка и сопровождение одаренных детей в области науки (математика, физика, химия, биология), искусств (искусство балета, музыкальное оркестровое исполнительство, живопись), спорта (хоккей, фигурное катание), поддержка талантливых преподавателей и сложившихся уникальных форм работы с одаренными детьми.

Участниками смен (сборов) Центра длительностью до 24 календарных дней в области искусств станут обучающиеся детских школ искусств (в т.ч. музыкальных, художественных, хореографических школ), профессиональных образовательных учреждений и образовательных учреждений высшего образования соответствующего профиля в возрасте от 10 до 16 лет включительно, продемонстрировавшие наивысшие творческие достижения в области музыкального оркестрового исполнительства (оркестровые струнные и духовые инструменты), искусства балета, живописи.

Координация работы по направлению «искусство» возложена на Минкультуры России (Департамент науки и образования Минкультуры России), общая координация по функционированию Центра - на Минобрнауки России.

Отбор участников смен производится на основании объективных критериев, в т.ч. по результатам творческих достижений на международных, всероссийских, региональных конкурсах, выставках, экспертным советом Фонда, в который входят представители Минобрнауки России, Минкультуры

России, Минспорта России, РАН, выдающиеся деятели культуры, науки и спорта.

Пребывание в Центре будет круглогодичным. В настоящее время завершается формирование контингента летних смен Центра.

В целях организации эффективного взаимодействия с Центром, Минкультуры России и органов управления культурой субъектов Российской Федерации, необходимо:

обеспечить в регионах страны информационную поддержку Центру;

определить ответственное лицо для оперативного взаимодействия с Фондом и Минкультуры России (информацию об ответственном лице - ФИО, должность, электронный адрес, тел. рабочий и мобильный, необходимо направить в срок до 14.04.2015 г. по электронным адресам: fond@talantiuspeh.ru, anna.grigorieva@mkrf.ru);

обеспечить взаимодействие с Фондом и Минкультуры России и направление на смены обучающихся, прошедших экспертный отбор, сопровождающих их лиц, в том числе для организации работы с одаренными детьми;

обеспечить финансирование проезда обучающихся и сопровождающих лиц.

Обращаем внимание, что проживание, питание, обучение и организация досуговых программ для одаренных детей в рамках смен будет финансироваться за счет средств Фонда. В случае комплектования из региона детских групп в количестве 10 человек сопровождающее лицо организует в Центре работу с одаренными детьми в течение смены в качестве воспитателя. В этом случае проживание и питание сопровождающего лица-воспитателя осуществляется за счет средств Фонда. При комплектовании детских групп меньшей численности пребывание сопровождающего лица в Центре в качестве воспитателя осуществляется на тех же условиях по предварительной договоренности с Фондом.

Для прохождения экспертного отбора одаренных детей необходимо по указанным выше электронным адресам направлять заполненные анкеты с приложением к ним аудио-, видеозаписи выступлений обучающихся.

В 2015 году смены в области искусств формируются следующим образом: с июня по октябрь 60 одаренных детей в области музыкального оркестрового исполнительства и искусства балета, ноябрь – 80 одаренных детей в области оркестрового исполнительства, искусства балета и живописи, декабрь – 150 одаренных детей в области оркестрового исполнительства, искусства балета, живописи.

По организационным вопросам необходимо обращаться в приемную Фонда по тел. 8 862 2433839.

Приложение: формы анкет на 6 л.



Г.П. Ивлиев

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ТВОРЧЕСКИХ СМЕНАХ
"ТАЛАНТ И УСПЕХ" СОЧИ, 2015 г.
(ноябрь, декабрь (нужное подчеркнуть))
российские граждане, 11-16 лет
живопись

ФАМИЛИЯ: _____ ИМЯ: _____ ОТЧЕСТВО: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ ВОЗРАСТ: _____ ПОЛ: ☐ Мужской ☐ Женский

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: почтовый адрес проживания с индексом _____

ДОМ. ТЕЛЕФОН: (_____) _____ МОБ. ТЕЛЕФОН : (_____) _____ ЭЛ. ПОЧТА: _____

УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ, В КОТОРОМ ПОСЕЩАЮТСЯ ЗАНЯТИЯ ЖИВОПИСЬЮ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

Название _____	Преподаватель: _____	класс _____
----------------	----------------------	-------------

ШКОЛА/ общеобразовательное учебное заведение:

Название _____	класс _____
----------------	-------------

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ и ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

	ФИО	Контактный телефон
МАТЬ		
ОТЕЦ		
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ЖИВОПИСИ		

☐ **ФОТО/ВИДЕО-ПРЕЗЕНТАЦИЯ РАБОТ**

☐ фотографии направлены электронной почтой
_____ (дата)

☐
Адрес для скачивания ссылки: _____

ФОТО/ВИДЕО-ПРЕЗЕНТАЦИЯ НЕ МЕНЕЕ 10 (десяти) ФОТОГРАФИЙ

☐ **ПРИЛОЖЕНА РЕКОМЕНДАЦИЯ (директора ДШИ, преподавателя, деятеля искусства)**

ПОДПИСАЛ (ФИО) _____ (должность) _____

УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ, ФЕСТИВАЛЯХ, ВЫСТАВКАХ, ПРЕМИИ И ИМЕННЫЕ СТИПЕНДИИ (приложить копии дипломов):

	дата:	название творческого мероприятия:	место проведения:	результат:
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____

УЧАСТИЕ В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ, МАСТЕР-КЛАССАХ и др.:

	Название:	Место проведения:	Педагог(и):	Дата:
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:

не обрабатываются, не передаются третьим лицам, не опубликовываются

ПАСПОРТ РФ № _____ ВЫДАН _____ (когда) _____ (кем)

Если паспорта нет в настоящее время, то почему _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия _____ № _____ дата _____

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

АДРЕС ВРЕМЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

№ СНИЛС □□□-□□□-□□□-□□□

Приложения:

1. Рекомендация в формате *.pdf
2. Творческая биография в формате *.doc/docx
3. Фотография в формате *.jpeg
4. Копии дипломов в формате *.pdf/*.jpeg
5. Фото/видео-презентация работ

Все данные, приведенные в настоящей заявке достоверны

_____ подпись родителя

_____ дата

Заявка направляется одновременно на два адреса
в Фонд «Талант и успех» и Минкультуры России
(с пометкой «Талант и успех»)
anna.grigorieva@mkrf.ru
fond@talantiuspeh.ru

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ТВОРЧЕСКИХ СМЕНАХ

"ТАЛАНТ И УСПЕХ" СОЧИ, 2015 г.

(июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь (нужное подчеркнуть))

российские граждане, 10-16 лет

скрипка, альт, виолончель, контрабас, арфа, флейта, гобой, кларнет, фагот, труба, валторна,
тромбон, туба, ударные инструменты

ФАМИЛИЯ: _____ ИМЯ: _____ ОТЧЕСТВО: _____

ИНСТРУМЕНТ: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ ВОЗРАСТ: _____ ПОЛ: ☐ Мужской ☐ Женский

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: почтовый адрес проживания с индексом _____

ДОМ. ТЕЛЕФОН: (_____) _____ МОБ. ТЕЛЕФОН : (_____) _____ ЭЛ. ПОЧТА: _____

МУЗЫКАЛЬНОЕ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

Название _____ Преподаватель: _____ класс (курс) _____

ШКОЛА/ общеобразовательное учебное заведение (при наличии):

Название _____ класс _____

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ и ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

	ФИО	Контактный телефон
МАТЬ		
ОТЕЦ		
Преподаватель по специальному классу		

<div><input type="checkbox"/> ВИДЕОЗАПИСЬ <i>отметьте нужное</i> <input type="checkbox"/> видеозапись направлена электронной почтой _____ (дата) <input type="checkbox"/> адрес для скачивания ссылки: _____ Произведения: _____ _____ _____ _____ <i>Рекомендованная длительность - не менее 15 мин.</i></div>	<div><input type="checkbox"/> ГОТОВЫЙ РЕПЕРТУАР ЗАПОЛНИТЕ ИЛИ ПРИЛОЖИТЕ НА ОТДЕЛЬНОМ ЛИСТЕ СОЛЬНЫЙ: С ОРКЕСТРОМ (ансамблем), если есть</div>
---	---

☐ **ПРИЛОЖЕНА РЕКОМЕНДАЦИЯ** (директора, преподавателя музыкального учебного заведения, деятеля искусств)

ПОДПИСАЛ (ФИО) _____ **(должность)** _____

УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ, ФЕСТИВАЛЯХ, ПРЕМИИ И ИМЕННЫЕ СТИПЕНДИИ (приложить копии дипломов):

дата: _____ название конкурса: _____ место проведения: _____ результат: _____

1. _____
2. _____
3. _____

УЧАСТИЕ В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ, МАСТЕР-КЛАССАХ и др.:

Название: _____ Место проведения: _____ Педагог(и): _____ Дата: _____

4. _____
5. _____
6. _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:

не обрабатываются, не передаются третьим лицам, не опубликовываются

ПАСПОРТ РФ № _____ **ВЫДАН** _____ **(когда)** _____ **(кем)** _____

Если паспорта нет в настоящее время, то почему _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия _____ № _____ дата _____

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

АДРЕС ВРЕМЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

№ СНИЛС - - -

Приложения:

1. Репертуар в формате *.doc/docx
2. Рекомендация в формате *.pdf
3. Творческая биография в формате *.doc/docx
4. Фотография портретная и фотография с музыкальным инструментом в формате *.jpeg
5. Копии дипломов в формате *.pdf/*.jpeg
6. Видеозапись

Все данные, приведенные в настоящей заявке достоверны

_____ **подпись родителя**

_____ **дата**

Заявка направляется одновременно на два адреса
в Фонд «Талант и успех» и Минкультуры России
(с пометкой «Талант и успех»)

anna.grigorieva@mkrf.ru

fond@talantiuspeh.ru

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ТВОРЧЕСКИХ СМЕНАХ
"ТАЛАНТ И УСПЕХ" СОЧИ, 2015 г.
(июль, август (нужное подчеркнуть)
российские граждане, 13-16 лет
(сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь (нужное подчеркнуть)
российские граждане, 10-16 лет
искусство балета**

ФАМИЛИЯ: _____ ИМЯ: _____ ОТЧЕСТВО: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ ВОЗРАСТ: _____ ПОЛ: ☐ Мужской ☐ Женский

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: почтовый адрес проживания с индексом _____

ДОМ. ТЕЛЕФОН: (_____) _____ МОБ. ТЕЛЕФОН : (_____) _____ ЭЛ. ПОЧТА: _____

УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ В ОБЛАСТИ ИСКУССТВА БАЛЕТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

Название _____	Преподаватель: _____	класс _____
----------------	----------------------	-------------

ШКОЛА/ общеобразовательное учебное заведение (при наличии):

Название _____	класс _____
----------------	-------------

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ и ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

	ФИО	Контактный телефон
МАТЬ		
ОТЕЦ		
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ В ОБЛАСТИ ИСКУССТВА БАЛЕТА		

<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ВИДЕОЗАПИСЬ</p> <p><input type="checkbox"/> видеозапись направлена электронной почтой _____ (дата)</p> <p><input type="checkbox"/> адрес для скачивания ссылки: _____</p> <p>Исполняемые партии:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ГОТОВЫЙ РЕПЕРТУАР</p> <p>ЗАПОЛНИТЕ ИЛИ ПРИЛОЖИТЕ НА ОТДЕЛЬНОМ ЛИСТЕ</p> <p>СОЛЬНЫЕ ПАРТИИ:</p> <p>ДУЭТ:</p> <p>ВЫСТУПЛЕНИЯ В СОСТАВЕ АНСАМБЛЕЙ:</p>
---	---

<input type="checkbox"/> ПРИЛОЖЕНА одна или две РЕКОМЕНДАЦИИ (директора, преподавателя образовательного учреждения, деятеля искусств)	
ПОДПИСАЛ (ФИО) _____	(должность) _____

УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ, ФЕСТИВАЛЯХ, ТЕАТРАЛЬНЫХ ПОСТАНОВКАХ, ПРЕМИИ И ИМЕННЫЕ СТИПЕНДИИ (приложить копии дипломов):

дата:	название конкурса:	место проведения:	результат:
-------	--------------------	-------------------	------------

- | | | | |
|----|-------|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |

УЧАСТИЕ В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ, МАСТЕР-КЛАССАХ и др.:

Название:	Место проведения:	Педагог(и):	Дата:
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:

не обрабатываются, не передаются третьим лицам, не опубликовываются

ПАСПОРТ РФ № _____ ВЫДАН _____ (когда) _____ (кем)

Если паспорта нет в настоящее время, то почему _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия _____ № _____ дата _____

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

АДРЕС ВРЕМЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

№ СНИЛС - - -

Приложения:

1. Репертуар в формате *.doc/docx
2. Рекомендация в формате *.pdf
3. Творческая биография в формате *.doc/docx
4. Фотография портретная и фотография в роли в формате *.jpeg
5. Копии дипломов в формате *.pdf/*.jpeg
6. Видеозапись

Все данные, приведенные в настоящей заявке достоверны

_____ подпись родителя

_____ дата

Заявка направляется одновременно на два адреса
в Фонд «Талант и успех» и Минкультуры России
(с пометкой «Талант и успех»)

anna.grigorieva@mkrf.ru
fond@talantiuspeh.ru