|  |
| --- |
| **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ И НАЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КУЗБАССА**  **ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ**  **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **«КУЗБАССКИЙ МУЗЫКАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**  650004 г. Кемерово, ул. Спортивная, 93.  Тел./факс 35-99-03e-mail: [zebra-kuzb@yandex.ru](mailto:zebra-kuzb@yandex.ru)  ОКПО 02176944; ОГРН 1024200686300; ИНН/КПП 4207023636/420501001 |

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­от № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Руководителям учреждений дополнительного образования сферы культуры и искусства |

Уважаемые коллеги!

27 апреля 2025 года в ГАПОУ «Кузбасский музыкальный колледж» (Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Н. Островского, 12, 6 этаж) пройдет День открытых дверей. Для участия приглашаются учащиеся выпускных классов детских музыкальных школ и школ искусств и их родители.

Предварительный регламент мероприятия:

10:30 – регистрация;

11:00 – приветственное слово директора П. А. Гимадеева; выступления заместителя директора по учебной работе С.А. Юдиной и советника директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, председателя ЦМК «Общеобразовательные дисциплины» К.Д. Силик;

12:00 – консультации по сольфеджио.

кабинет № 625 «Вокальное искусство», «Хоровое дирижирование»;

кабинет № 626 «Инструменты народного оркестра», «Оркестровые духовые и ударные инструменты»; кабинет № 628 «Фортепиано», «Оркестровые струнные инструменты»; кабинет № 635 «Теория музыки».

13:00 – консультации преподавателей по специальностям.

Для участия необходимо выслать заявку на электронную почту [metodkomk@mail.ru](mailto:metodkomk@mail.ru) по прилагаемой форме с пометкой   
«День открытых дверей – 2025».

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

С уважением,

директор П. А. Гимадеев

Исп. Мамонтова Наталья Анатольевна, методист

Тел. +7 (904) 574-84-96, эл. почта: [metodkomk@mail.ru](mailto:metodkomk@mail.ru)

Приложение к письму

ГАПОУ «Кузбасский

музыкальный колледж»

**ЗАЯВКА**

**на консультацию в «День открытых дверей – 2025»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Место жительства |  |
| Наименование образовательного учреждения |  |
| Специальность |  |
| ФИО преподавателя  *(к кому на консультацию)* |  |
| Адрес электронная почта |  |
| Контактный телефон участника/ родителя или законного представителя поступающего  *(для участника, не достигшего возраста 18 лет на 04.05.2025)* |  |