

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa placówki. Adres

Telefon kontaktowy

| L.P. | Imię i nazwisko solisty lub nazwa zespołu* | Tytuł utworu | Klasa | Imię i nazwisko Nauczyciela |
|------|--|--------------|-------|-----------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

.....
Data zgłoszenia.....
Pieczęć i podpis Dyrektora

* Przy zgłoszeniu zespołu prosimy o wpisanie ilości osób