|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA ZGŁOSZENIA**  I OGÓLNOPOLSKI KONKURS WIOLONCZELOWY  *CELLOLOVE*  Kraków, 20 – 23 marca 2019 r. |

Kartę należy wypełnić w całości czytelnie i przesłać w formie elektronicznej na adres [sekretariat@sm1krakow.pl](mailto:sekretariat@sm1krakow.pl) lub faxem 12 656 09 45

IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ROK URODZENIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA / CYKL NAUCZANIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ - letni GRUPA \_\_\_\_\_\_\_

DANE KONTAKTOWE SZKOŁY:

NAZWA i ADRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NR TELEFONU/E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NR TELEFONU UCZESTNIKA LUB OPIEKUNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMIĘ, NAZWISKO NAUCZYCIELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMIĘ, NAZWISKO AKOMPANIATORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAM:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CZAS TRWANIA PROGRAMU \_\_\_\_\_ min.

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------  (pieczęć i podpis Dyrektora szkoły) | ------------------------------------------- (podpis uczestnika/opiekuna) |