|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA ZGŁOSZENIA**  II OGÓLNOPOLSKI KONKURS WIOLONCZELOWY  *CELLOLOVE*duet  Kraków, 5 – 7 marca 2020 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

**Duet**………………………………………………………(MOŻE BYĆ NAZWA)

1. IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MIESIĄC I ROK URODZENIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MIESIĄC I 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 NAUCZYCIELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAM:

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

CZAS TRWANIA PROGRAMU \_\_\_\_\_min. -----------------------------------------

(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)