



KARTA ZGŁOSZENIA

V OGÓLNOPOLSKI KONKURS WIOŁONCZELOWY

CELLOLOVE duet

Kraków, 21 – 23 marca 2023 r.

Kartę należy wypełnić w całości czytelnie i przesłać w formie elektronicznej (skan/zdjęcie) na adres cellolove@sm1krakow.eu lub faxem 12 656 09 45

Duet.....(MOŻE BYĆ NAZWA)

1. IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA _____

MIESIĄC I ROK URODZENIA _____

KLASA / CYKL NAUCZANIA _____ / _____ - letni

2. 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 (1) _____

(2) _____

IMIĘ, NAZWISKO NAUCZYCIELA (1) _____

IMIĘ, NAZWISKO NAUCZYCIELA (2) _____

PROGRAM:

1. _____

2. _____

CZAS TRWANIA PROGRAMU _____ min.

(podpis nauczyciela)

(podpis rodziców)