|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 1  do Regulaminu Konkursu Pianistów Jazzowych  „Reminiscencje” im. M. Kosza  **K A R T A Z G Ł O S Z E N I A** |

IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA:

MIESIĄC I ROK URODZENIA UCZESTNIKA: GRUPA:

INFORMACJA O PRZEBIEGU DOTYCHCZASOWEJ EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ:

(ILOŚĆ LAT NAUKI OGÓŁEM / ILOŚĆ LAT NAUKI GRY JAZZU, W PRZYPADKU UCZĘSZCZANIA DO SZKÓŁ MUZYCZNYCH  
PODAĆ KLASĘ, CYKL NAUCZANIA, INSTRUMENT ORAZ INNE ISTOTNE INFORMACJE O UCZESTNIKU)

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

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

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

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

PROGRAM: 1.

2.

3.

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

PEŁNA NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI, KTÓRĄ UCZESTNIK REPREZENTUJE:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| …...............................................  ADRES E-MAIL do celów przekazywania informacji organizacyjnych o Konkursie | …...............................................  NR TELEFONU |

|  |  |
| --- | --- |
| …...............................................  Miejscowość, data | …...........................................................  Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) uczestnika lub uczestnika pełnoletniego |