

KARTA ZGŁOSZENIA – ZESPÓŁ KAMERALNY
XI SIERPNIOWE SPOTKANIA MUZYCZNE STAŁOWA WOLA 5 – 10 sierpnia 2019r.

| Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia | Szkoła/ Instrument |
|------------------------|----------------|--------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |

Nauczyciel/nauczyciele prowadzący zespół
(imię i nazwisko)

Przygotowany program

-
-
-
-
-

Osoby towarzyszące
(imię i nazwisko)

Adresy do korespondencji *(oraz nr tel., e-mail)*

.....
.....

.....
podpis nauczyciela prowadzącego lub opiekuna