

Karta uczestnika 29.Jesiennego Konkursu Recytatorskiego „Wspomnienia – pamiętki duszy”

Eliminacje gminne

(wypełnić drukowanymi literami)

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

Klasa:

Wiek:

Miejscowość:

DANE KONTAKTOWE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Telefon, email :

DANE REPREZENTOWANEJ PLACÓWKI:

Nazwa:

Adres z kodem:

Telefon, email:

DANE INSTRUKTORA

Imię i nazwisko:

Telefon, email:

.....

REPERTUAR

Autor:

Tytuł:

.....

podpis rodzica/instruktora