

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

KARTA ZGŁOSZENIA

II Ogólnopolski Konkurs dla Trębaczy
podczas Szczecińskiego Festiwalu Trębaczy
16-17 marca 2024r.

Imię i Nazwisko uczestnika

Klasa wiek

Nazwa szkoły

.....

Imię i nazwisko oraz telefon/e-mail nauczyciela

.....

Program

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Dyrektora Szkoły

.....

Podpis Zgłaszającego