

## PROJEKT „Muzyczne Bajki – Grajki”

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY\*

1. Nazwa placówki ( Przedszkole, Szkoła)

.....  
.....

2. Wybrany termin / godzina.....

3. Ilość dzieci.....

4. Ilość opiekunów.....

5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie audycji .....

.....

6. nr telefonu .....

7. adres e – mail.....

.....

data, podpis kierownika jednostki

\*termin nadsyłania zgłoszeń – minimum 7 dni przed datą wybranej audycji