

IX ZACHODNIOPOMORSKI FESTIWAL MUZYKI AKORDEONOWEJ
21.05.2024r.

KARTA ZGŁOSZENIA
SOLISTY/ZESPOŁU

proszę wypełnić elektronicznie i wysłać wraz z oświadczeniem RODO dla ucznia/uczniów i nauczyciela oraz dowodem wpłaty wpisowego do dnia 30.04.2024r. na adres:

psm@miasto.szczecin.pl

IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY/ NAZWA ZESPOŁU/ IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW ZESPOŁU	ETAP EDUKACYJNY KLASA/CYKL/KATEGORIA
	SZKOŁA MUZYCZNA: ___ STOPNIA KLASA: ___ CYKL: _____ KATEGORIA: ___
NAZWA SZKOŁY/ TELEFON/E-MAIL	
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/TELEFON/E-MAIL	
PROGRAM	CZAS PREZENTACJI
1. 2. 3. 4.	

