Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. Tadeusza Szeligowskiego w Szczecinie

X ZACHODNIOPOMORSKI FESTIWAL MUZYKI AKORDEONOWEJ
29.05.2025r.

KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY/ZESPOŁU

proszę wypełnić elektronicznie i wysłać wraz z oświadczeniem RODO dla ucznia/uczniów i nauczyciela oraz dowodem wpłaty wpisowego do dnia 30.04.2025r. 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.	