**X Powiatowy Przegląd Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej Karta zgłoszenia**

| **Prosimy wpisywać na kartkach tylko jednego solistę lub jeden zespół.** |
| --- |

1. **Imię i nazwisko / nazwa zespołu:** ...........................................................................................
2. **Ilość osób (zespół):** ......................
3. **Opiekun –** Imię i nazwisko: ......................................................................................................

**Kontakt:** ....................................................................................................................................

1. **Grupa wiekowa** (zakreślić odpowiedni kwadrat)
* Przedszkola
* Klasy I – III
* Klasy IV – VI
1. Klasy VII – VIII
2. **Kategoria:** (zakreślić odpowiedni kwadrat)
* soliści
* zespoły
1. **Placówka delegująca**

Nazwa: .......................................................................................................................................

Miasto /Gmina: ......................................................................

Ulica: .....................................................................................

Kod pocztowy: ......................................................................

Telefon: ..........................................................................

1. **Tytuł utworu + autorzy tekstu i muzyki:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Uwagi:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**UWAGA – prosimy wpisać rodzaj akompaniamentu.**

.........................................................................................................

funkcja i czytelny podpis osoby upoważnionej

i pieczęć instytucji delegującej