**II OGÓLNOPOLSKI KONKURS „MISTRZOWIE KLASYKI”

 KARTA ZGŁOSZENIA**

imię i nazwisko uczestnika.………………………………………………………

grupa ………………………………………………………………………………

specjalność ………………………………………………………………………….

numer telefonu i adres e-mail uczestnika …………………………………………….

dokładna nazwa, adres, telefon, e-mail szkoły ………………………………………

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko pedagoga ……………………………………………………………..

numer telefonu i adres e-mail pedagoga ……………………………………………….

imię i nazwisko akompaniatora ………………………………………………………

**PROGRAM:**

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

 Podpis zgłaszającego

Prosimy o wypełnienie karty zgłoszenia **na komputerze** i przesłanie mailem na adres: mistrzowieklasyki@wp.pl do dnia 10.10.2023 r.