**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.