



Przegląd Poetycki Twórczości Własnej w Muzeum Ziemi Błonskiej

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon kontaktowy

Adres e-mailowy

w przypadku ucznia dodatkowo:

Nazwa szkoły

Klasa

Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna

Repertuar

Forma występu (recytacja / śpiew)

Orientacyjny czas występu

.....
data, podpis Uczestnika (Opiekuna)