



Przegląd Poetycki Twórczości Własnej w Muzeum Ziemi Błońskiej

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mailowy.....

w przypadku ucznia dodatkowo:

Nazwa szkoły.....

Klasa

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna

Repertuar

.....

Orientacyjny czas występu

.....
data, podpis Uczestnika

.....
podpis Opiekuna
(nie dotyczy osób pełnoletnich)