



KARTA ZGŁOSZENIA

Wykonawcy XXIX Konfrontacji Młodych Talentów

KRYNICA-ZDRÓJ – 2018

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Imię i nazwisko nauczyciela:
4. Instrument:
5. Klasa (rok nauki):
6. Nazwa i adres delegującego Społecznego Ogniska Muzycznego:

.....

WYKONYWANY PROGRAM

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

.....

/podpis nauczyciela /

.....

/podpis dyrektora SOM/

.....dnia