KARTA ZGŁOSZENIA

II Festiwal Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej
„WYSPA BAJEK

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Szkoła, klasa……..……

…….

Wiek: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna (nr telefonu) ……

…….....…….....

Tytuł utworu …….....

Tytuł bajki .....

Potrzeby dotyczące realizacji/uwagi……...

…….....

…….

…… ……

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna