



KARTA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko

Rok urodzenia Grupa wiekowa

Klasa szkolna / grupa przedszkolna :

Kategoria wykonawcza*: solista/ duet/ zespół wokalny

Nazwa szkoły (placówki)

Adres, tel.

Repertuar:

1)

autor tekstu.....kompozytor.....

Imię i nazwisko instruktora/ opiekuna prawnego

.....

(miejscowość data)

(kierownik placówki delegującej)

(instruktor prowadzący)

*niepotrzebne skreślić

Skwierzyński Ośrodek Kultury ul. Teatralna 5, 66-440 Skwierzyna

Tel./Fax. 95-7170-059, skwierzynasok@skwierzynasok.pl. , www.skwierzynasok.pl