**Zespół Szkół Muzycznych im. Oskara Kolberga Towarzystwo Muzyczne**

**w Radomiu w Radomiu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**UDZIAŁU W KONCERCIE „Spotkania z Panem Bemolem i Panią Nutką”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data koncertu ……………………………………………… | | | Godzina koncertu .……………………………………… | | |
| Nazwa Przedszkola lub Szkoły | …………………………………….…………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej i numer telefonu | …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………. | | | | |
| Deklarowany sposób płatności za koncert | * (\*) Przelew na konto nr 81 1240 3259 1111 0000 2989 2855 z dopiskiem „Muzyczne spotkania z Panem Bemolem” * (\*) Gotówka   *\*zaznaczyć preferowany sposób płatności* | | | | |
| Liczba miejsc | Dzieci do 5 lat ……………… | Dzieci powyżej 5 lat ……………… | | | Liczba opiekunów ………. |
| Płatność | Kwota do zapłaty …………………………… | | | Potwierdzenie wpłaty …………………………….. | |
| Pieczęć placówki zgłaszającej i podpis Dyrektora |  | | | | |