**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 |  |