Zespół Szkół Muzycznych

im. O. Kolberga

ul. 25 Czerwca 70, 26 – 600 Radom

tel.48 362 66 65

(wypełnić pismem drukowanym)

 **KARTA ZGŁOSZENIA**

**IV OGÓLNOPOLSKI KONKURS PIANISTYCZNY ,,MUZYCZNE OBRAZY”**

**RADOM**

**24 - 25 MAJA 2024**

Nazwisko: ................................................................................................................................

Imię: ........................................................................................................................................

Data urodzenia: ........................................klasa: ........................grupa: ……………………...

Nazwa i adres szkoły: ..............................................................................................................

Imię i nazwisko nauczyciela: ...................................................................................................

Telefon: .......................................e-mail: ................................................

**PROGRAM**

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

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

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

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

Całkowity czas trwania programu ……………

\*Podpisując powyższe zgłoszenie potwierdzam znajomość Regulaminu Konkursu i biorę pełną odpowiedzialność za prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych.

................................................ ………………………………………

 Miejscowość, data Podpis