



**XIV Regionalny Przegląd Dorobku Artystycznego Dzieci i Młodzieży
„PREZENTACJE WOKALNE 2017”**

KARTA ZGŁOSZENIA

NR KAT.....

Imię i nazwisko solisty

Rok urodzenia

Adres i telefon

Tytuł piosenki:

.....

Rodzaj akompaniamentu

Reprezentowana placówka /adres, telefon/

.....

Opiekun zespołu /adres, telefon/

.....

Informacja o soliście /ważniejsze sukcesy/

.....

.....

Szczególne potrzeby techniczne.....

.....

.....

Pieczęć szkoły /placówki/

Podpis dyrektora

.....

.....

Data