**KARTA ZGŁOSZENIA
II MAZOWIECKIE PREZENTACJE WOKALNE 2025**



|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko solisty |  |
| Kategoria wiekowa |  |
| Adres i telefon |  |
| Tytuł piosenki |  |
| Rodzaj akompaniamentu |  |
| Reprezentowana placówka/adres, telefon/ |  |
| Opiekun solisty/adres, telefon/ |  |
| Informacje o soliście/ważniejsze sukcesy/ |  |
| Szczegółowe potrzeby techniczne |  |

Pieczęć szkoły /placówki/

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

Podpis dyrektora

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

Data: .......................................