|  |
| --- |
|  **PRZESŁUCHANIA** **CENTRUM EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ** **KIELCE, 27-28 lutego 2020 r.** **(miejscowość, data)** ..............................................  ( pieczątka szkoły)  |

 **KARTA ZGŁOSZENIOWA - SOLIŚCI**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko uczestnika  |
|  |
| Instrument  | Klasa  |  Rok nauki  | Wiek |  Nazwa szkoły, nr telefonu, e-mail |
|  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego | Imię i nazwisko nauczyciela-akompaniatora  |
|  |  |
| Wykonywany program | Czas trwania  |
| 1. (imię nazwisko kompozytora, tytuł utworu, opus, nr, części)2.3.4.5.   |  |

 **……………………………………………..**

(podpis dyrektora szkoły)