

XV Wojewódzki Konkurs Recytatorski

„Z Gałczyńskim łatwiej...”

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwisko i imię uczestnika
klasa tel..... e-mail.....

Nazwa szkoły (placówki)
Adres tel/fax
e-mail.....

Nazwisko i imię nauczyciela (opiekuna)
Adres opiekuna tel/fax
e-mail.....

Repertuar uczestnika:

Utwór 1 czas

Utwór 2 czas

.....
(podpis opiekuna)

.....
(podpis dyrektora szkoły/placówki.)

.....
miejsowość data pieczętka

***UWAGA! Kartę zgłoszeń należy wypełnić czytelnie w 3 egzemplarzach dla jednego uczestnika i złożyć w
Dzielnicowym Ośrodku Kultury w Zabrze: 41 – 803 Zabrze, ul. Kossaka 23, w nieprzekraczalnym terminie do
15. XI. 2017 (data wpływu karty do DOK)***