**X Regionalne Konfrontacje Akordeonowe**

**Grajewo**

**12 marca 2024r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY**

Imię i nazwisko ...............................................................................

Klasa/cykl ........................................................................................

Kategoria .........................................................................................

Nauczyciel .......................................................................................

Nazwa szkoły...................................................................................

**PROGRAM**

Kompozytor Tytuł

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

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

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

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

Łączny czas: ....................

………………………………. …………………………………….

(Podpis nauczyciela) (Podpis dyrektora szkoły)

* wypełnić pismem drukowanym