**Regionalne Warsztaty Perkusyjne dla nauczycieli i uczniów szkół muzycznych I i II stopnia**

(pełna nazwa formy doskonalenia)

**Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. Grażyny Bacewicz
w Koszalinie, 12-13.04.2023 r.**

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA

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

(imię i nazwisko ucznia)

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

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

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

(nazwa i adres Szkoły)

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

(rok nauki z uwzględnieniem stopnia Szkoły)

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

(kontakt- telefon, e mail)

...............………………............................. ………................................

 (miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)