**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

**MIĘDZYSZKOLNY KONKURS AKORDEONOWY**

**NOWY TOMYŚL 22.05.2024**

1. **Nazwisko i imię :**
2. **Data urodzenia :**
3. **Klasa / kategoria :**
4. **Szkoła :**
5. **Nauczyciel :**
6. **Program : / kompozytor ; tytuł /**

**…………………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………………...**

**Zgłaszający:**