**III SEKCYJNY FESTIWAL MUZYKI POLSKIEJ
DLA MŁODYCH SMYCZKOWCÓW „S M Y K”**TERMIN ZGŁOSZEŃ - 17 stycznia 2025 r.
**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A** /czytelnie, drukowanymi literami/

**DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW:**

NAZWA ZESPOŁU (Jeśli istnieje.) ........................................................................................

IMIĘ i NAZWISKO ............................................................... INSTRUMENT ..................... KLASA......

IMIĘ i NAZWISKO ............................................................... INSTRUMENT ..................... KLASA......

IMIĘ i NAZWISKO ............................................................... INSTRUMENT ..................... KLASA......

IMIĘ i NAZWISKO ............................................................... INSTRUMENT ..................... KLASA......

IMIĘ i NAZWISKO ............................................................... INSTRUMENT ..................... KLASA......

**DANE PEDAGOGÓW:**PRZYGOTOWANIE - IMIONA i NAZWISKA NAUCZYCIELI

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

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

..........................................................................................................................................
 **IMIĘ i NAZWISKO AKOMPANIATORA**................................................................................
 **PROGRAM** (Szczegółowo: imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, tonacja, opus, nr):

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

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

**CZAS TRWANIA UTWORU**: ..............................

............................................................
 **PODPIS NAUCZYCIELA**