**Regionalne warsztaty metodyczne dla nauczycieli gry na gitarze**

**w szkołach muzycznych I i II stopnia**

 (pełna nazwa formy doskonalenia)

**Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Koszalinie, 18.11.2024 r.**

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA CZYNNEGO LUB BIERNEGO\*

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

(imię i nazwisko ucznia)

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

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

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

(nazwa i adres Szkoły)

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

(rok nauki z uwzględnieniem stopnia Szkoły)

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

(kontakt- telefon, e mail)

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

(propozycje terminu lekcji otwartej dla uczestnika czynnego)

\*właściwe podkreślić

**UWAGA!**

 **Prosimy o zapoznanie się z warunkami uczestnictwa czynnego uczniów w lekcjach otwartych zawartymi w regulaminie Warsztatów.**