

## **Karta zgłoszenia ucznia**

### **Regionalne Warsztaty Metodyczne dla Uczniów i Nauczycieli Klas Instrumentów Dętych Blaszanych**

**12-13 listopada 2024 r**

**1. Imię i Nazwisko ucznia**

.....

**2. Szkoła Muzyczna adres, tel. , e-mail**

.....

.....

**3. Klasa instrument**

.....

**4. Nauczyciel**

.....

**Zgłoszenie należy przesłać do **dnia 06 listopada 2024 r****

*na adres e-mail: [sekretariat@psmkwidzyn.pl](mailto:sekretariat@psmkwidzyn.pl)*

## **Karta zgłoszenia nauczyciela**

### **Regionalne Warsztaty Metodyczne dla Uczniów i Nauczycieli Klas Instrumentów Dętych Blaszanych**

**12 -13 listopada 2024 r**

**1. Imię i Nazwisko nauczyciela**

.....

**2. Szkoła Muzyczna adres, tel. , e-mail**

.....

.....

**3. Instrument**

.....

**Zgłoszenie należy przesłać do dnia **06 listopada 2024 r****

*na adres e-mail: [sekretariat@psmkwidzyn.pl](mailto:sekretariat@psmkwidzyn.pl)*