formularz zgłoszenia ucznia

**Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół i placówek artystycznych**

**Makroregionalne Warsztaty Muzyki Dawnej**dla nauczycieli oraz uczniów
klas 4-6 c. 6-letniego, 3-4 c. 4-letniego szkół muzycznych I stopnia,
wszystkich klas szkół muzycznych II stopnia

**Konin, 11-12.03.2025 r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENA UCZNIA**

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

 (imię i nazwisko ucznia)

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

 (telefon oraz adres mailowy)

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

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

 (pełna nazwa szkoły)

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

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

 (adres szkoły, email, telefon)

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

(region Centrum Edukacji Artystycznej)

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

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

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

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

 (repertuar do wykonania podczas lekcji mistrzowskiej)

.............................................. ................................
(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

..............................................
(pieczątka i podpis dyrektora szkoły)