

**KARTA UCZESTNICTWA**  
***XXVI MAŁY KONKURS SOLFEŻOWY***

*ZSM w Gdańsku-Wrzeszczu*

*13 marca 2024r.*

1. Imię i nazwisko ucznia

Imię i nazwisko nauczyciela

.....

.....

2. Imię i nazwisko ucznia

Imię i nazwisko nauczyciela

.....

.....

3. Imię i nazwisko ucznia

Imię i nazwisko nauczyciela

.....

.....

Pełna nazwa szkoły

.....  
.....

Adres szkoły, telefon, e-mail

.....  
.....

.....

*data i miejscowość*

.....

*pieczęć i podpis dyrektora*