formularz zgłoszenia ucznia

**Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół artystycznych i placówek**

**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   
z regionu wielkopolskiego, lubuskiego i kujawsko-pomorskiego

**Konin, 2-3.02.2024 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)