

Data

Zgłoszenie

Imię i nazwisko uczestnika.....

Klasa.....

Typ szkoły.....

Nazwa, adres i telefon szkoły (aktualny e- mail).....

Telefon kontaktowy do pedagoga lub opiekuna

Imię i nazwisko pedagoga.....

Imię i nazwisko akompaniatora

Przygotowany program (całość)

**Potwierdzam przygotowanie przez kandydata repertuaru, zgodnie z
ogłoszonym dla IV edycji programem Ogólnopolskiego
Konkursu Wiolonczelowego im. Luigi Boccheriniego.**

Pieczczę z podpisem Dyrektora Szkoły
lub pieczęć placówki edukacyjnej*

Podpis pełnoletniego opiekuna

* Potwierdzenie zgłoszenia pieczęcią placówki edukacyjnej jest niezbędne