

.....  
(pieczęćka szkoły)

## KARTA ZGŁOSZENIA

### XXXII POZNAŃSKI KONKURS INSTRUMENTÓW DĘTYCH IM. PROF. MIECZYŚŁAWA KOCZOROWSKIEGO

POZNAŃ 15 – 16. 03. 2025 r.

|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
|--------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------------------------|-----------|-----------------------|-------|
| Pełna nazwa oraz adres szkoły muzycznej / ogniska muzycznego |         |                                  |                               |           |                       |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
| tel. szkoły                                                  |         |                                  |                               |           |                       |       |
| e – mail szkoły                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
| Imię i nazwisko uczestnika                                   |         |                                  |                               |           | Instrument            |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
| e – mail uczestnika                                          |         |                                  |                               |           |                       |       |
| Szkoła muzyczna<br>(PSM I, PSM II, OSM I, OSM II)            |         | Cykl nauczania<br>(IV, VI, VIII) | Klasa                         | Rok nauki | Rok urodzenia         | Grupa |
|                                                              | stopnia |                                  |                               |           |                       |       |
| Imię i nazwisko pedagoga                                     |         |                                  | Imię i nazwisko akompaniatora |           |                       |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
| Program<br>(Imię i nazwisko kompozytora „Tytuł utworu”)      |         |                                  |                               |           | Czas trwania programu |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |
| UWAGI !                                                      |         |                                  |                               |           |                       |       |
|                                                              |         |                                  |                               |           |                       |       |

\* Zgłoszenie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych.

\*\* Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia pismem drukowanym lub maszynowym.

.....  
(podpis dyrektora szkoły)