

.....
Pieczęć placówki

Załącznik nr 1

**Zgłoszenie uczestnictwa
w Festiwalu Piosenki o Zdrowiu w roku 2025**
– etap powiatowy

1.	Nazwa szkoły	
2.	Adres szkoły	
3.	Telefon	
4.	E-mail	
5.	Tytuł piosenki	
6.	Liczba osób występujących	
7	Imiona i nazwiska osób występujących	
8.	Kategoria wiekowa*	przedszkole szkoła podstawowa kl. I-V szkoła podstawowa kl. VI-VIII *właściwe podkreślić
9.	Autor tekstu	
10.	Autor muzyki	
11.	Imię i nazwisko opiekuna grupy	
12.	Rodzaj podkładu muzycznego*	płyta CD, DVD, pendrive, własny instrument - jaki? *właściwe podkreślić
13.	Instrumenty własne, jakie?	
14.	Liczba i rodzaj mikrofonów	
15.	Inne wymagania sprzętowe	

Wyrażam zgodę na przystąpienie do etapu powiatowego Festiwalu Piosenki o Zdrowiu

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
Dyrektora placówki