



Z E S P Ó Ł S Z K Ó Ł M U Z Y C Z N Y C H
IM. MIECZYSŁAWA KARŁOWICZA W ZIELONEJ GÓRZE

DEBIUTY MŁODYCH SMYCZKOWCÓW i HARFISTÓW

EDYCJA V

ZAPROSZENIE

1. Organizatorem Koncertu "Debiuty młodych smyczkowców i harfistów" - edycja V 2025 r. - jest Zespół Szkół Muzycznych im. Mieczysława Karłowicza w Zielonej Górze.
2. Koncert odbędzie się w sali A1.09 Zespołu Szkół Muzycznych im. Mieczysława Karłowicza, ul. Dzika 6 w Zielonej Górze, w dniu **13 marca 2025 r., o godzinie 16.00**. Próby odbędą się tego samego dnia od godziny 14.30. do 15.30.
3. W Koncercie mogą brać udział uczniowie Szkół Muzycznych Regionu Lubuskiego w **wieku 6-9 lat**, z klas pierwszych, cyklu 6-letniego, z klas skrzypiec, altówki, wiolonczeli, kontrabasów oraz harfy po **dwóch reprezentantów z każdej szkoły**.
4. Program występu obejmuje wykonanie jednego utworu dowolnego z towarzyszeniem fortepianem (harfa solo) do 4 minut, w stroju dostosowanym do granego utworu, np. Krakowiak - strój krakowski.

5. Celem Koncertu jest popularyzacja gry na instrumentach smyczkowych i harfie, koncertowanie przed publicznością w radosnym nastroju zabawy muzyką.

6. Każdy uczestnik otrzyma pamiątkowy dyplom.

7. Uczestnicy przyjeżdżają na własny koszt. Organizator nie zapewnia akompaniatora.

8. Zgłoszenia na kartach zgłoszenia wypełnionych pismem komputerowym, prosimy przysyłać , do **25 lutego 2025 r.**, na adres: sekretariat@muzyczna.zgora.pl lub

Zespół Szkół Muzycznych

im. Mieczysława Karłowicza

ul. Dzika 6

65-052 Zielona Góra

Serdecznie zapraszamy do udziału w Koncercie

"Debiuty młodych smyczkowców i harfistów"

Zapraszamy do Zielonej Góry

Karta zgłoszenia
Koncert "Debiuty młodych smyczkowców i harfistów"
13 marca 2025r.

1. Imię i nazwisko ucznia, klasa, data urodzenia, instrument

2. Imię i nazwisko nauczyciela

3. Imię i nazwisko akompaniatora

4. Program

5. Szkoła

Podpis dyrektora szkoły

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej szkoły

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrację na nośniku DVD prezentacji koncertu z udziałem mojego dziecka do celów archiwalnych szkoły

podpis rodzica/opiekuna prawnego