

.....
Pieczęć placówki

Załącznik Nr 1

do Regulaminu konkursu „ II POWIATOWY FESTIWAL PIOSENKI O ZDROWIU”

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
W II POWIATOWYM FESTIWALU PIOSENKI O ZDROWIU**

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	szkoła podstawowa klasy IV-VI szkoła podstawowa klasy VII – VIII *właściwe podkreślić
9.	Autor tekstu	
10.	Autor muzyki	
11.	Imię i nazwisko opiekuna solisty/grupy	

Wyrażam zgodę na przystąpienie do II Powiatowego Festiwalu Piosenki o Zdrowiu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Dyrektora placówki