

# Formularz Zgłoszeniowy

## Integration&Groove VII

20-21.09.2018 r.

Szkoła Muzyczna I st. w Błazowej, Plac Ks. Kowala 3, 36-030 Błazowa

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Nazwisko i imię uczestnika       |  |
| Dane teleadresowe szkoły         |  |
| Klasa/cykl kształcenia           |  |
| Nazwisko i imię nauczyciela      |  |
| Numer telefonu                   |  |
| Adres e-mail                     |  |
| Uczestnictwo:<br>2 dni / 1 dzień |  |

.....

.....

Miejscowość, data, podpis pełnoletniego uczestnika / podpis rodzica lub prawnego opiekuna