

.....
(pieczęta szkoły)

.....
(miejscowość, data zgłoszenia)

**KARTA ZGŁOSZENA
NA
Makroregionalne Przesłuchania Uczniów Klas Śpiewu
Szkół Muzycznych II stopnia**

Nazwa szkoły, imię patrona	
Adres, tel. fax, e-mail	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Instrument	
Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego	
Imię i nazwisko akompaniatora	
Punktacja i ocena etapu szkolnego	

Program :

1.
(imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus)
2.
(imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus)
3.
(imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus)

Bardzo ważne !

Na karcie zgłoszeń prosimy podać realny (precyzyjnie zmierzony) czas występu ucznia.

Czas trwania programu:

.....
(podpis dyrektora szkoły)