

ZGŁOSZENIE KWALIFIKACYJNE
Do XII Przeglądu Piosenki Przedszkolnej
„Do...re...mi...”

Nazwa placówki

Adres placówki.....

Solista /Zespół

Imię i nazwisko opiekuna

Tel. kontaktowy.....

	IMIĘ I NAZWISKO	WIEK	CZAS TRWANIA WYSTĘPU	DOWOLNA PIOSENKA TYTUŁ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Termin nadsyłania zgłoszeń do **15 marca**