**Karta zgłoszeniowa
zgłoszenia przyjmujemy do dnia 14 kwietnia 2017 na adres mailowy
barczewo@psmdywity.org**

**Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami:**

**Nazwisko:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Imiona:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres e-mail:** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Telefon kontaktowy:** ……………………………………………………………………………………………………………

**Dane szkoły lub placówki: :** ………………………………………………………………………………………………….**..**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ZGŁOSZENIE ZESPOŁU NA WARSZTATY (Skład, program)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………………………………………………….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………… **ZGŁOSZENIE ZESPOŁU NA KONCERT (Skład, program, czas trwania występu)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………………………………………………….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Zamówienie obiadu NIE TAK Zamawiam obiad/y/ów w cenie do 20 zł**

pedagog zgłaszający dyrektor szkoły

…………………………………………. ………………………………………….