

.....
(pieczęćka szkoły)

.....
(miejscowość, data zgłoszenia)

PRZESŁUCHANIA CENTRUM EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ

.....
(pełna nazwa przesłuchania)

.....
(termin przesłuchania)

KARTA ZGŁOSZENIA zespół

Nazwa zespołu *) opcjonalnie		Imiona i nazwiska członków zespołu (instrument)	
Pełna nazwa oraz dane teleadresowe szkoły			
Imię i nazwisko nauczyciela /li prowadzącego/yh zespół			
Imię i nazwisko nauczyciela do kontaktu		Nr telefonu	e - mail
Wykonywany program			Dokładny Czas trwania programu
1. (imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus, poszczególne części)		
2. (imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus, poszczególne części)		
3. (imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus, poszczególne części)		
4. (imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus, poszczególne części)		
5. (imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus, poszczególne części)		
<i>Do karty zgłoszenia należy dołączyć partytury utworów napisanych wspólnie lub na zamówienie.</i>			
UWAGI			

.....
(podpis dyrektora szkoły)