

**V ZACHODNIOPOMORSKI KONKURS PIANISTYCZNY**  
**O ZASIĘGU OGÓLNOPOLSKIM**  
**SZCZECIN 2017**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko uczestnika .....

Data urodzenia .....

Nazwa i adres szkoły

.....

.....

Klasa .....

Grupa konkursowa .....

Imię i nazwisko pedagoga .....

Program konkursowy

(w programach grup II i III należy wpisać 5 utworów, a w programie grupy I – 4 utwory)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Czas trwania programu .....

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły .....

Nasz adres:

**Zespół Szkół Muzycznych im. Feliksa Nowowiejskiego w Szczecinie**

ul. Staromłyńska13 70-561 Szczecin tel. 91488 13 56, tel./fax 91488 03 24

e-mail:sekretariat@zsm2.szczecin.pl      www.zsm2.szczecin.pl

Zapraszamy do Szczecina i życzymy sukcesów artystycznych

Organizatorzy