

**ZGŁOSZENIE  
DO MIEJSKIEGO KONKURSU WOKALNEGO  
IM. JANA BRZECHWY**

**Pełna nazwa placówki oraz telefon kontaktowy:**

.....  
.....  
.....

**Oddziały przedszkolne**

*Solista:*

*Prezentowany utwór:*

.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Imię i nazwisko opiekuna - .....**

**Klasy I -III**

*Soliści :*

*Prezentowany utwór:*

.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Imię i nazwisko opiekuna - .....**

.....  
(Pieczętka i podpis dyrektora)