

Karta zgłoszenia do Konkursu

„MAM TALENT – WYBIERAM ZDROWIE”

1. Imię i nazwisko, lub nazwa zespołu, grupy.....
2. klasa
3. Nazwa prezentowanej formy.....
4. Czas prezentacji
5. Potrzeby techniczne (ze strony organizatora).....
.....
6. Rekwizyty potrzebne do prezentacji (zabezpiecza sam wykonawca
– proszę je wymienić).....

Miejscowość, data

podpis uczestnika

podpis wychowawcy

ZGODA RODZICÓW NA WYSTĘP OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KONKURSIE

Wyrażam zgodę na występ mojego dziecka (dzieci) w konkursie

„MAM TALENT”

organizowanego przez Dyрекcję, nauczycieli Szkoły Podstawowej nr 2w Głuchołazach

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu.

.....

Podpis rodziców