**KARTA UCZESTNICTWA**

POWIATOWY KONKURS RECYTATORSKI
„POEZJA WISŁAWY SZYMBORSKIEJ”
DATA: 03 października 2023

1. Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………………………...
2. Wiek uczestnika/klasa:
…………………………………………………………………………………………...
3. Pełna nazwa szkoły/placówki: ……………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

e-mail: …………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko opiekuna: …………………………………………………………………………………………
2. Tytuł tekstu: …………………………………………………………………………………………..………………………………..………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………...……………..…………………………………………………………………………….
3. Ewentualne potrzeby sceniczne: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję warunki uczestnictwa w Konkursie:

…..……………………………… …………………………………..

 Podpis uczestnika