**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA UCZNIA**

w Regionalnych Warsztatach Gitarowych Koszalin 2019

18-19.11.2019

IMIĘ I NAZWISKO ucznia / członków zespołu

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

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

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

uczeń – uczestnictwo bierne (obserwator) \*

uczeń / zespół – uczestnictwo czynne (lekcja z wykładowcą) \*

KLASA / członek zespołu ....................................

NAZWA SZKOŁY: ...................................................................................................

ADRES SZKOŁY: ...................................................................................................

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

TELEFON KONTAKTOWY uczestnika ...........................................................

E – MAIL uczestnika ...........................................................

\* wybrać lub podkreślić właściwe