Pieczęć placówki delegującej

**Karta zgłoszenia**

 **Małopolskie Spotkania Kolędowe**

1. **Nazwa szkoły (placówki) ..........................................................................................**
2. **Adres szkoły (placówki) ...........................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

1. **Telefon kontaktowy, e-mail ....................................................................................................................................**
2. **Pełna nazwa chóru ...................................................................................................**

**....................................................................................................................................**

**...................................................................................................................................**

**Nazwisko i imię, telefon kontaktowy nauczyciela opiekuna chóru**

**.....................................................................................................................................**

1. **Rodzaj chóru (męski, żeński, mieszany, a cappella lub**

**z akompaniamentem, itd.)........................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

1. **Ilość osób w chórze – ................................................................................................**

 **w tym dziewcząt .................................................................................................**

**w tym chłopców ................................................................................................**

 **8. Repertuar**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

1. **Potrzeby techniczne ....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

##### Podpis dyrektora placówki delegującej

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