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

 (pieczątka szkoły ) ( miejscowość, data)

**PRZESŁUCHANIA CENTRUM EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ**

**WOKALISTYKA JAZZOWA**

**5 marca 2020r.**

 **KARTA ZGŁOSZENIOWA - SOLIŚCI**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko uczestnika  |
|  |
| specjalność | Klasa  |  Rok nauki  | Wiek |  Nazwa szkoły, nr telefonu, e-mail |
| **Wokalistyka jazzowa** |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego, tel. kontaktowy | Imię i nazwisko nauczyciela-akompaniatora, tel. kontaktowy |
|  |  |
| Wykonywany program | Czas trwania całego programu |
| (imię i nazwisko kompozytora / autora słów, tytuł utworu )1. 2.3.4.5.   |  |
| Uwagi |
| forma akompaniamentu np. fortepian / podkład muzyczny / zespół instrumentalny (nazwiska członków zespołu + instrument) |

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

 ( podpis dyrektora szkoły )