

V Przegląd Dorobku Artystycznego Szkół Gminy Łęczyce

21 października 2015 r.

I. Nazwa i adres szkoły.....

.....

telefon:e-mail:.....

II. Nazwa zespołu /imię i nazwisko indywidualnego uczestnika:.....

.....

Ilość uczniów w zespole -

III. Tytuł prezentacji:.....

.....

IV. Czas trwania:.....

V. Dodatkowe informacje.....

.....

VI. Szczególne potrzeby techniczne:.....

.....

VII. Imię i nazwisko instruktora/opiekuna grupy:.....

.....

telefon: e-mail:.....

- pieczęć szkoły -

- pieczęć i podpis dyrektora -