**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU**

*RECYTATORSKIEGO i WOKALNEGO*  
(proszę zaznaczyć właściwe)

**I WOJEWÓDZKIEGO FESTIWALU TALENTÓW ARTYSTYCZNYCH DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNYCH W LUBLINIE "LUBELSKA SKARBNICA TALENTÓW 2018”**

**06 - 07.10.18r.**

(prosimy o wypełnienie pismem drukowanym)

1. Imię, nazwisko oraz grupa wiekowa wg regulaminu …………………………………………………..……………………………
2. Tytuł wiersza, piosenki (autor, kompozytor) …………………………………………………………………………………
3. Szkoła delegująca ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Instruktor/ opiekun …………………………………..………………………   
5. Dane kontaktowe ……………………………….…………………..……..

Uwaga: Dla każdego uczestnika obowiązuje osobna karta zgłoszenia. Wypełnioną kartę zgłoszenia wraz z załącznikiem należy mailowo przesłać do dnia **25.10.18r.** na adres: [lubelskaskarbnicatalentow@wp.pl](mailto:lubelskaskarbnicatalentow@wp.pl)

Data, pieczątka i podpis Dyrektora