**KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY**

**X Wojewódzki Festiwal Pieśni Religijnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika - solisty** |  |
| **Nazwa szkoły i adres – miejscowość,**  **adres e-mail, telefon kontaktowy** |  |
| **Kategoria wiekowa / wiek uczestnika** |  |
| **Tytuł utworu** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna** |  |