

**Karta zgłoszenia do
Gminnego Przeglądu Talentów**

1. Imię i nazwisko lub nazwa zespołu, grupy:

.....
.....

2. Wiek uczestnika(uczestników- jeśli to jest grupa):

.....

3. Nazwa przedszkola:

.....
.....

4. Telefon kontaktowy:

.....

5. Imię i nazwisko opiekuna:

.....

6. Nazwa prezentowanej formy:

.....

7. Czas prezentacji: