

**KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU KOŁĘDNICZEGO
NA XIX PRZEGLĄD GRUP KOŁĘDNICZYCH W KLĘCZANACH**

1. INSTYTUCJA REPREZENTUJACA GRUPĘ KOŁĘDNICZĄ – MIEJSCOWOŚĆ

.....
.....

2. NAZWA PROGRAMU.....

3. CZAS TRWANIA.....

4. ILOŚĆ UCZESTNIKÓW WRAZ Z OPIEKUNAMI, /KIEROWCA/

.....

5. NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA ZESPOŁU.....

6. TEL KONTAKT DO KIEROWNIKA GRUPY.....

7. KATEGORIA*:

- grupa dziecięca (szkoła podstawowa – **7 – 13 lat**),
- grupa młodzieżowa (gimnazjum, szkoła średnia – **14 – 17 lat włącznie**),
- grupa dorosła (**powyżej 18 lat**).

* - WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ

Podpis zgłaszającego lub instytucji delegującej

.....

UWAGI :