

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

NAZWA I ADRES SZKOŁY:

ROK NAUKI:

IMIĘ I NAZWISKO PEDAGOGA:

ADRES MAILOWY:

TELEFON KONTAKTOWY:

KATEGORIA KONKURSOWA:

PROGRAM:

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |

☐ Zgłaszamy również chęć udziału w Mistrzowskim Kursie Interpretacji Literatury Organowej.

.....  
PODPIS NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO

.....  
PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY

Wypełniony formularz prosimy przesłać w formie elektronicznej pod adres: [dimk@diecezja.opole.pl](mailto:dimk@diecezja.opole.pl)  
lub pocztą tradycyjną pod adres: Diecezjalny Instytut Muzyki Kościelnej, ul. Grunwaldzka 7, 45-054 Opole.