

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
na Ogólnopolski Dziecięcy Festiwal Słowa  
Starachowice 2017  
**XXVII OGÓLNOPOLSKI**  
**MAŁY KONKURS RECYTATORSKI**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Adres zamieszkania, telefon: .....

.....

Data urodzenia, klasa: .....

Placówka, instytucja delegująca: .....

.....

**repertuar:**

TURNIEJ RECYTATORSKI (poezja, proza, autor, tytuł):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TURNIEJ „WYWIEDZONE ZE SŁOWA”

(zwięzły scenariusz z podaniem wykorzystanych utworów):

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna (adres, telefon): .....

.....

Niezbędne warunki

techniczne: .....

.....

.....

.....

pieczęć placówki

podpis opiekuna

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
na Ogólnopolski Dziecięcy Festiwal Słowa  
Starachowice 2017  
**XXVII OGÓLNOPOLSKI**  
**MAŁY KONKURS RECYTATORSKI**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Adres zamieszkania, telefon: .....

.....

Data urodzenia, klasa: .....

Placówka, instytucja delegująca: .....

.....

**repertuar:**

TURNIEJ RECYTATORSKI (poezja, proza, autor, tytuł):

.....

.....

.....

.....

.....

TURNIEJ „WYWIEDZONE ZE SŁOWA”

(zwięzły scenariusz z podaniem wykorzystanych utworów):

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna (adres, telefon): .....

.....

Niezbędne warunki

techniczne: .....

.....

.....

.....

pieczęć placówki

podpis opiekuna

**POTWIERDZENIE AKREDYTACJI  
UCZESTNIKÓW/OPIEKUNÓW**

(załącznik do kart zgłoszenia)

Akredytację zgodnie z regulaminem w wysokości 100 zł za każdego uczestnika Finału oraz 150 zł za każdego opiekuna/instruktora prześlemy na konto SCK przelewem. W przypadku nie korzystania ze świadczeń bytowych (noclegi, wyżywienie) obowiązuje wpłata wpisowego w wysokości 30 zł od osoby.

*Opiekun*

*Dyrekcja placówki  
delegującej*

.....

.....

Miejscowość, data .....

**POTWIERDZENIE AKREDYTACJI  
UCZESTNIKÓW/OPIEKUNÓW**

(załącznik do kart zgłoszenia)

Akredytację zgodnie z regulaminem w wysokości 100 zł za każdego uczestnika oraz 150 zł za każdego opiekuna/instruktora prześlemy na konto SCK przelewem. W przypadku nie korzystania ze świadczeń bytowych (noclegi, wyżywienie) obowiązuje wpłata wpisowego w wysokości 30 zł od osoby.

*Opiekun*

*Dyrekcja placówki  
delegującej*

.....

.....

Miejscowość, data .....