Załącznik nr 1

.........................................................

(nazwa i adres szkoły)

.........................................................

..........................................................

...........................................................

(telefon, e-mail)

**Zgłoszenie uczniów do II Miejskiego Konkursu Piosenki Angielskiej**

**'Sing with me'**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Kategoria: solista/ członek zespołu** | **Klasa** | **Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zgłoszenia należy przesłać do 15 marca 2019 r.

na adres:

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 8

ul. Gminna 5/9

97-200 Tomaszów Mazowiecki

lub na adres mailowy:

singwithme@o2.pl