

В Оргкомитет 17 открытого
окружного фестиваля
полифонической музыки

ЗАЯВКА

Фамилия, имя конкурсанта _____

Дата рождения (полностью) _____

Домашний телефон конкурсанта _____

Класс _____

Ф.И.О. преподавателя (полностью) _____

_____ тел. моб. _____

Наименование учебного заведения (тел.) _____

Программа (с указанием хронометража):

Директор школы _____