**Karta uczestnika**

**47. Konkursu Recytatorskiego**

**Literatury Kaszubskiej "RODNÔ MÒWA"**

**eliminacje gminne, Bytów ‘2018**

Zgłaszam swój udział do konkursu

1. Imię i nazwisko .............................................................................................................................................
2. Data urodzenia .............................................................................................................................................
3. Kategoria wiekowa .............................................................................................................................................
4. Miejsce zamieszkania .............................................................................................................................................
5. Instytucja macierzysta (szkoła lub placówka kultury) .......................................................

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

1. Utwory przygotowane do konkursu (tytuł, autor, czas trwania)
	1. poezja .............................................................................................................................................
	2. proza .............................................................................................................................................
2. Imię i nazwisko nauczyciela lub instruktora (adres domowy, tel.)

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

*(data i stempel placówki) (podpis recytatora lub nauczyciela)*

**Uwaga!** Kartę zgłoszenia/uczestnika należy przesłać w terminie do **13 kwietnia br.** na adres: Zrzeszenie Kaszubsko-Pomorskie Oddział w Bytowie, ul. Zamkowa 2, 77-100 Bytów lub e-mail: kasiakozlowska71@wp.pl, fax 59 822 25 44