

alapfokú művészetoktatás – zeneművészeti ág - FUVOLA

JELENTKEZÉSI LAP

Tanuló neve:.....

Születési év, hó, nap:.....

Korcsoport: I II III IV V VI

Iskola neve:.....

Címe:.....

Tel./fax:..... *e-mail:*.....

felkészítő tanár:.....

zongorakísérő:.....

Műsor:

Szabadon választott

Mű címe:..... perc

dátum: Budapest,

ph.

igazgató aláírása

tanár aláírása

jelentkezési határidő: **2014. február 1.**

levél cím: **Magyar Zeneiskolák és Művészeti Iskolák Szövetsége**

1064 Budapest, Vörösmarty u. 65

fax: **06-1-269-3553**