***ZAŁĄCZNIK NR 3***

**17. Festiwal Młodzi Artyści Mokotowa – MAM TO!**

**KONKURS RECYTATORSKI**

*………………………………….*

*pieczęć placówki zgłaszającej*

**IMIĘ I NAZWISKO RECYTUJĄCEGO**

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**TYTUŁ UTWORU**....................................................................................................................

**NAZWA I ADRES PRZEDSZKOLA**

…………………………………………………………………………………………………..

**GRUPA WIEKOWA** ………………………………………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/OPIEKUNA**

 …………………………………………………………………………………………………

**Tel. kontaktowy:** ……………………………………………………………………

***Warszawa, dnia*** *………………*  ***Podpis osoby zgłaszającej***

**Kartę należy wypełnić drukowanymi literami i przesłać razem z pracami do Organizatorów odpowiedniej kategorii w terminie do 15 kwietnia 2022 r. – dane w Regulaminie.**

**imię i nazwisko Koordynatora PRZEDSZKOLNEGO ds. Festiwalu:**

**tel.:**

**adres e-mail:**