1 PRIEDAS

RAJONINIO MOKINIŲ KONKURSO „AŠ GALIU!“ DALYVIO

REGISTRACIJOS FORMA

|  |
| --- |
| Bendroji informacija apie dalyvius |
| Įstaigos pavadinimas |  |
| Kontaktinis asmuo (vadovas): vardas, pavardė, telefonas, el. Paštas. |  |
| Dalyvio pavardė (-ės), skaičius. |  |
| Dalyvio (-ių) amžius  |  |
| Informacija apie konkursinį kūrinį |
| Kūrinio pavadinimas, autorius (pildo A kategorijos dalyviai). |  |
| Darbo pavadinimas, technika (pildo B kategorijos dalyviai). |  |
| Pasirodymui reikalinga įranga | * PIANINAS (pabraukti) taip ne
* CD GROTUVAS (pabraukti) taip ne
* KITA (ĮRAŠYTI)................................................
 |

Užpildytą formą siųsti k.belenaviciene@gmail.com iki 2023 m. gegužės 5 d.