

Jméno souboru		ZUŠ (adresa, telefon, fax, e-mail):	
č.	Jméno člena souboru	Bydliště (adresa, telefon, e-mail)	Datum narození
Kategorie (zakroužkujte)			Věkový průměr
A	B	C	D
Jméno pedagoga:		Klavírní spolupráce:	
Žádám o zajištění klavírního doprovodu (zakroužkujte) (notový materiál je součástí přihlášky) ANO NE Žádáme, využijte nabídnutou korepetici jen v nejnnutnějším případě!			
Soutěžní repertoár (autor, název skladby, minutáž) <div style="text-align: right;">Celková minutáž:</div>			
Jméno doprovodné osoby u soutěžících mladších 18 let			
Prohlášení soutěžícího: Souhlasím se zveřejněním obrazového a zvukového záznamu, který se týká mé osoby a byl pořízen na koncertě vítězů. Beru na vědomí, že v případě ocenění 1. a 2. cenou je součástí ceny vystoupení na Koncertě vítězů 16. 2. 2024 ve Foyer v ZUŠ Česká Lípa v 18.00 hodin.			
V.....		dne.....	
Razítko a podpis ředitele školy		Podpis soutěžících (nebo jejich pedagoga)	