



**JELENTKEZÉSI LAP**  
**Csongrád Megyei Fuvolaverseny**

**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: .....ph.

igazgató aláírása

tanár aláírása

**Jelentkezési határidő: 2017. március 14.**

E-mail: info@maganzeneiskolamako.hu

T/fax: 06 62 210 875

levélcím: Magán Alapfokú Művészeti Iskola és  
Zeneművészeti Szakképző Iskola Makó  
6900 Makó, Szent János tér 30. (Pf. 33.)