**XXII Ogólnopolski Integracyjny Konkurs Piosenki  
„Śpiewajmy Razem” 27 – 28 maja 2025 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA nr** ……………… **kat.** ………………

**Imię i nazwisko solisty:**

**Wiek solisty (rok urodzenia):**

**Tytuł piosenki:**

**Nazwa zespołu (jeśli dotyczy):**

**Członkowie zespołu:**

**Reprezentowana placówka (adres, telefon):**

**Opiekun solisty/zespołu (adres, telefon):**

z orzeczeniem \*  
 bez orzeczenia \*  
\* właściwe zaznaczyć krzyżykiem

.......…......................………...………….. ………...................................  
*Pieczęć szkoły/placówki Podpis dyrektora*

Data .................…......….…..